



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO
– 2022”

Línea de investigación: Políticas de salud y servicios hospitalarios

Presentado por la Bachiller:
Bach. Cirila Guillen Ramirez
0009-0006-8942-5962

Para optar al título profesional de
Licenciada en Enfermería

Asesor:
Dr. Lic. Luis Alberto Chihuantito Abal
Código ORCID: 0000-0002-3340-981X

CUSCO – PERÚ
2023



Metadatos

Datos del autor	
Nombres y apellidos	CIRILA GUILLEN RAMIREZ
Número de documento de identidad	23872895
URL de Orcid	0009-0006-8942-5962
Datos del asesor	
Nombres y apellidos	DR. LIC. LUIS ALBERTO CHIHUANTITO ABAL
Número de documento de identidad	23997606
URL de Orcid	0000-0002-3340-981X
Datos del jurado	
Presidente del jurado (jurado 1)	
Nombres y apellidos	DRA. LIC. ELIZABETT MERY CUBA AMBIA
Número de documento de identidad	23960011
Jurado 2	
Nombres y apellidos	LIC. CARMEN ROSA ROJAS PARIONA
Número de documento de identidad	23838326
Jurado 3	
Nombres y apellidos	LIC. JULIO CESAR VALENCIA GARCIA
Número de documento de identidad	23966117
Jurado 4	
Nombres y apellidos	LIC. LINA GLADYS MESCO QUILLAHUAMAN
Número de documento de identidad	23863027
Datos de la investigación	
Línea de investigación de la Escuela Profesional	Políticas de salud y servicios hospitalarios



Dra. Elizabeth M. Cuba Ambia
Dictaminante: Presidenta de jurado
Presidenta de jurado

Mtra. Carmen R. Rojas Pariona
Dictaminante
Integrante de jurado.

Mtro. Julio C. Valencia Garcia
Replicante
Integrante de jurado.

Mtra. Lina G. Mesco Quillahuaman
Replicante
Secretaria de jurado



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO – 2022

por Cirila Pillpinto Guillén

Fecha de entrega: 29-nov-2023 03:23p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2242281675

Nombre del archivo: bueno_de_DR._LUIS,_Carmen_-nro_de_citas_y_san_sebastian_1.docx (11.4M)

Total de palabras: 28365

Total de caracteres: 154379

Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal
Asesor

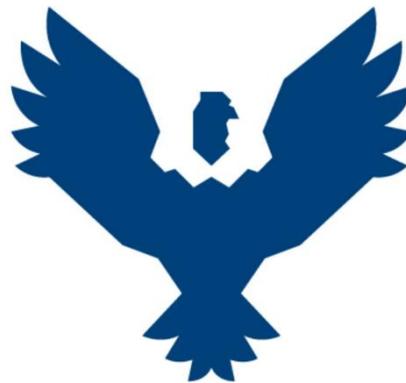


UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

10

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO – 2022”

Línea de investigación: Políticas de salud y servicios hospitalarios

Presentado por la Bachiller:
Bach. Cirila Guillen Ramirez
0009-0006-8942-5962

Para optar al título profesional de
Licenciada en Enfermería

Asesor:
Dr. Lic. Luis Alberto Chihuantito Abal
Código ORCID: 0000-0002-3340-981X

Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal
Asesor

CUSCO – PERÚ
2023



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	www.mscbs.gob.es Fuente de Internet	8%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	www.minsalud.gov.co Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.utn.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Nacional Abierta y a Distancia, UNAD, UNAD	1%

Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal
Asesor



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Cirila Pillpinto Guillén
Título del ejercicio: Tesis
Título de la entrega: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD ...
Nombre del archivo: bueno_de_DR._LUIS,_Carmen_-nro_de_citas_y_san_sebastian...
Tamaño del archivo: 11.4M
Total de páginas: 158
Total de palabras: 28,365
Total de caracteres: 154,379
Fecha de entrega: 29-nov.-2023 03:23p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entre... 2242281675

Dr. Luis Alberto Chihuantito Abal
Asesor

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



TESIS
"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAG, CUSCO - 2022"
Línea de investigación: Políticas de salud y servicios hospitalarios

Presentado por la Bachiller:
Sach. Cirila Pillpinto Guillén
0009-0006-8940-5662

Para optar al título profesional de
Licenciada en Enfermería

Asesor:
Dr. Lic. Luis Alberto Chihuantito Abal
Código ORCID: 0000-0002-3340-981X

CUSCO - PERÚ
2023



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina Del Cusco, a la Escuela Profesional de Enfermería y a cada uno de mis docentes por impartir sus conocimientos y experiencias durante mi formación profesional.

Un sincero agradecimiento a mis Dictaminantes **Mtra. Lic. Carmen Rosa Rojas Pariona** y **Dra. Lic. Elizabett Cuba Ambia**, por sus aportes en cada etapa del trabajo de investigación.

A mi asesor **Dr. Luis Chihuantito Abal**, por su valioso tiempo, su apoyo incondicional y consejos brindados en el desarrollo de la tesis.

A las **Enfermeras** que laboran en el **Centro de Salud de Manco Ccapac**, por impartirme sus conocimientos, colaboración, soporte en momentos difíciles.

A mi hija y amiga **Dhayan Melissa** que fue mi motivo y motor en cada flaqueza supo darme una sonrisa de amor, de esperanza y fuerzas para seguir adelante.

La tesista.



DEDICATORIA

Dedico este trabajo a **Dios**, a **la Virgen María** por ser la luz divina en mi camino, a mis seres queridos los que ya partieron a la eternidad ellos me dan la fuerza espiritual que me acompaña para lograr este gran anhelo.

A mi amado esposo **Jose Luis** por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, a mi **madre Beny**, a mis hijas **Miriam, Katherin, Dhayan** y a mis adorados nietos **José Manuel, Anna Lucia, José Fernando** y **Christian José** quienes me han dado la fortaleza para seguir y cumplir mis sueños.

A mis compañeras de estudios por las alegrías compartidas, a mis amigos de la Institución en donde laboro por su apoyo para continuar semestre a semestre en mi lucha de alcanzar más conocimientos en salud.

La Tesista.



RESUMEN

El trabajo de investigación titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO-2022.**” Cuyo objetivo fue determinar si el nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes y prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022. El estudio fue de alcance correlacional, diseño no experimental-transversal, con una población muestral de 102 trabajadores, a los que se aplicó la técnica de la encuesta utilizando como instrumento un cuestionario siendo de elaboración propia la cual fue validado mediante juicio de expertos.

Donde las características sociodemográficas de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq muestran el 36.3% cuentan con edades de 40 a 49 años, el 71.6% son de sexo masculino, el 52.9% son solteros, el 49% tienen nivel universitario y el 36.3% pertenecen al distrito de Wanchaq. El 88.2% de los trabajadores presentan nivel alto de conocimiento sobre la Covid-19, el 94.1% tienen actitudes positivas frente a la Covid-19 y el 77.5% se ubican en un nivel adecuado de prácticas de prevención frente a la Covid-19, presentando una correlación positiva de Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento de la Covid-19 con las actitudes y prácticas de prevención frente a la enfermedad de 0.231 (23.1%) y una sig. de $0.019 \leq 0.05$ aceptando la hipótesis de la investigación.

Palabras clave: Nivel de Conocimiento, actitudes, práctica, Covid-19



ABSTRACT

The research work entitled "**LEVEL OF KNOWLEDGE AND ITS RELATIONSHIP WITH THE ATTITUDE AND PREVENTION PRACTICES AGAINST COVID-19 IN WORKERS OF THE MUNICIPALITY OF WANCHAQ, CUSCO-2022**". The objective of which was to determine if the level of knowledge is related to the attitudes and prevention practices against COVID-19 in workers of the Municipality of Wanchaq, Cusco - 2022. The study was correlational in scope, non-experimental-cross-sectional design, with a sample population of 102 workers, to whom the survey technique was applied using as an instrument a self-developed questionnaire which was validated through expert judgment.

Where the sociodemographic characteristics of the workers of the Municipality of Wanchaq show that 36.3% are between 40 and 49 years old, 71.6% are male, 52.9% are single, 49% have a university level and 36.3% belong to Wanchaq district. 88.2% of workers have a high level of knowledge about Covid-19, 94.1% have positive attitudes towards Covid-19 and 77.5% have an adequate level of prevention practices against Covid-19. presenting a positive Spearman's Rho correlation between the level of knowledge of Covid-19 with attitudes and prevention practices against the disease of 0.231 (23.1%) and a sig. of $0.019 \leq 0.05$ accepting the research hypothesis.

Keywords: Level of Knowledge, attitudes, practice, Covid-19



ÍNDICE

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

RESUMEN

ABSTRACT

ÍNDICE DE GRÁFICOS

ÍNDICE DE TABLAS

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1.	Planteamiento del Problema	1
1.2.	Formulacion del problema.....	5
1.2.1.	Problema General	5
1.2.2.	Problemas Específicos	6
1.3.	Justificación	6
1.3.1.	Conveniencia	6
1.3.2.	Relevancia Social	6
1.3.3.	Implicancias Prácticas	7
1.3.4.	Valor Teórico.....	7
1.3.5.	Utilidad Metodológica.....	7
1.4.	Objetivos de Investigación	7
1.4.1.	Objetivo General	7
1.4.2.	Objetivos Específicos	8
1.5.	Delimitación del estudio.....	8
1.5.1.	Delimitación espacial	8
1.5.2.	Delimitación temporal	8



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de Estudio.....	9
2.1.1.	Antecedentes internacionales	9
2.1.2.	Antecedentes Nacionales.....	12
2.1.3.	Antecedentes locales	15
2.2.	Bases Teóricas	17
2.3.	Marco conceptual	38
2.4.	Hipótesis	39
2.4.1.	Hipótesis alterna	39
2.4.2.	Hipótesis nula	39
2.5.	Variables e indicadores.....	40
2.5.1.	Identificación de las variables	40
2.5.2.	Operacionalización de Variables.....	41

CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1.	Alcance del Estudio	47
3.2.	Diseño de Investigación.....	47
3.3.	Población Muestral	47
3.4.	Técnica e Instrumento de recolección de datos	48
3.4.1.	Técnica	48
3.4.2.	Instrumento.....	48
3.5.	Validez y Confiabilidad de Instrumentos	49
3.6.	Análisis de datos.....	49



CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

4.1.	Características generales de los trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco-2022.	51
4.2.	Conocimiento sobre la Covid-19 en trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.	56
4.3.	Actitud frente a la Covid-19 en los trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.	72
4.4.	Práctica de prevención frente a la Covid-19 en trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.	84
4.5.	Correlación entre el nivel de conocimiento con la actitud y práctica de prevención frente a la Covid-19 en los trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.	95

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1.	Descripción de los hallazgos mas relevantes y significativos	102
5.2.	Limitaciones de estudio	103
5.3.	Comparación crítico con la literatura existente	103
5.4.	Implicancia de estudio	105
CONCLUSIONES.....		106
SUGERENCIAS.....		107
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS		108
INSTRUMENTO DE MEDICIÓN		118
ANEXOS		



ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO	DETALLE	PÁG.
Gráfico N° 1	Edad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022 ..	51
Gráfico N° 2	Sexo de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022...	52
Gráfico N° 3	Estado civil de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	53
Gráfico N° 4	Nivel educativo de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	54
Gráfico N° 5	Procedencia de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	55
Gráfico N° 6	Conocimiento sobre los agentes causales de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	56
Gráfico N° 7	Conocimiento sobre la definición de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	58
Gráfico N° 8	Conocimiento sobre el mecanismo de transmisión de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	59
Gráfico N° 9	Conocimiento sobre las etapas de la enfermedad de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	61
Gráfico N° 10	Conocimiento sobre los signos y síntomas de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	62
Gráfico N° 11	Conocimiento sobre el grupo de personas con factores de riesgo para la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022....	64
Gráfico N° 12	Conocimiento sobre las pruebas de diagnóstico de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	65



Gráfico N° 13 Conocimiento sobre las secuelas de la covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	66
Gráfico N° 14 Conocimiento sobre efectos de las vacunas contra la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	67
Gráfico N° 15 Conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022....	69
Gráfico N° 16 Nivel de conocimiento sobre la Covid-19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, cusco - 2022	71
Gráfico N° 17 Está dispuesto a cumplir las normativas para prevenir la covid-19 impuestas por el estado.....	72
Gráfico N° 18 Está dispuesto a aislarse de su centro de labor para evitar contagiar a sus compañeros.....	73
Gráfico N° 19 Está dispuesto a escuchar información que le ayude a comprender mejor la enfermedad de Covid-19	74
Gráfico N° 20 Está dispuesto a tomar en cuenta las recomendaciones del profesional en Salud Ocupacional de su centro laboral	75
Gráfico N° 21 Está dispuesto a dirigirse al establecimiento de salud más cercano para su atención cuando tenga los síntomas por la Covid -19.....	76
Gráfico N° 22 Está dispuesto a seguir los protocolos de bioseguridad para la Covid-19 ..	78
Gráfico N° 23 Está dispuesto a realizarse una prueba de descarte si presenta síntomas de la covid 19	79
Gráfico N° 24 Está dispuesto a seguir las recomendaciones del plan de terapia propuestos por su médico para afrontar las secuelas del covid 19	80
Gráfico N° 25 Está dispuesto a vacunarse para evitar el contagio por covid 19	81



Gráfico N° 26 Esta dispuesto a cumplir con todas las medidas de prevención contra la Covid-19 que se toman en la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	82
Gráfico N° 27 Actitud frente a la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	83
Gráfico N° 28 Búsqueda de información sobre el origen del coronavirus en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	84
Gráfico N° 29 Búsqueda de definiciones científicas sobre la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	85
Gráfico N° 30 Prevenir y evitar tocarse los ojos, la nariz y boca con las manos durante la jornada laboral de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	86
Gráfico N° 31 Aislamiento ante posibles contagios de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	87
Gráfico N° 32 Busqueda de un profesional en salud ante signos y síntomas por la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	88
Gráfico N° 33 Uso de equipos de protección personal en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	89
Gráfico N° 34 Realización de pruebas de detección ante posible contagio por la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	90
Gráfico N° 35 Recabar información sobre las secuelas de la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	91
Gráfico N° 36 Cumplimiento con la fecha programada para recibir la vacuna contra la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022....	92
Gráfico N° 37 Cumplimiento de las medidas preventivas para la Covid-19 en espacios abiertos y cerrados en la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	93



Gráfico N° 38 Prácticas de prevención frente a la Covid-19 de los trabajadores de la

Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022 94



ÍNDICE DE TABLAS

TABLAS	DETALLE	PÁG.
Tabla N° 1	Prueba de normalidad del nivel de conocimiento, actitud y prácticas de prevención frente a la Covid-19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	95
Tabla N° 2	Correlación del nivel de conocimiento con la actitud y prácticas de prevención frente al Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	97
Tabla N° 3	Correlación del nivel de conocimiento con la actitud frente al Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022.....	99
Tabla N° 4	Correlación del nivel de conocimiento con las prácticas de prevención frente al Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco - 2022	101



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las pandemias son infecciones causadas por virus o bacterias que atacan a la salud de las personas, consideradas como un problema global y que ningún estado puede frenar solo, necesita de organismos internacionales para contrarrestar sus efectos. La Covid-19 es una enfermedad infecciosa causada por el virus SARS-CoV-2 que se transmite por contagio directo a través de las emisiones respiratorias en forma de aerosol, afectan principalmente a los pulmones y a todo el organismo siendo multisistémico.

La pandemia por Covid 19 inicia en China con 27 casos de neumonía de causa desconocida en la ciudad de Wuhan, los cuales guardaban estrecha relación con el mercado Huanan donde se venden especies marinas y animales exóticos como murciélagos, pangolines, y serpientes¹. A inicios del 2020 en Beijing se informó el “paciente cero”, la primera víctima del virus COVID-19 que fue Huang Yanling, una científica del Laboratorio de Virología de Wuhan, a donde se secuenciaban las muestras para el diagnóstico del patógeno causante de las infecciones, los hallazgos evidenciaron secuencias casi idénticas en un 96% de similitud a un coronavirus de murciélago y en un 79.5% con el agente causante SARS-CoV, este informe se eliminó del Internet, pero el rumor continua en boca de muchas personas²

De acuerdo a Bonilla, indica que la OMS declaró el brote de la COVID-19 como la sexta emergencia de salud pública de interés internacional, por lo tanto, este brote constituye un riesgo inminente para la humanidad, por el mecanismo de transmisión rápida y que requiere una coordinación de los sistemas de salud de todo el mundo. En el mes de octubre del 2022

¹ Córdova A, Rossani G. COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2020 Rev. Fac. Med. Hum.

² Mercola J. Toda la verdad sobre el Covid-19 Florida: Florida Health Publishing; 2021.



la OMS declaro que existe la disminución a nivel mundial registrando una caída del 6% en el número de nuevos casos de COVID-19 y los fallecidos descienden en un 12%, es decir; actualmente se registra un total de 615 millones de casos confirmados y más de 6,5 millones de muertes por la COVID-19 en todo el mundo. ³

En Italia en el primer año de la pandemia alcanzó los 9.418.256 casos de contagio por la COVID-19 mientras las muertes ascendieron a 142.590. Para el año 2022 se cuenta con un número total de italianos contagiados en 22.467.278 casos confirmados y 177.092 víctimas mortales.

Así mismo uno de los países afectado fue España, donde al comienzo de la pandemia los casos empezaron a crecer exponencialmente, se registraron 5,753 infecciones al día, con un promedio de 950 fallecidos diariamente en la primera semana de abril. Desde el inicio de la pandemia hasta el año 2022 se han registrado un total de 13.511.768 casos confirmados de la COVID-19 y 115.078 fallecidos. ⁴

A inicios de la pandemia se registró un total de 5.601.674 casos de COVID-19 en América Latina y el Caribe. Brasil fue el país más afectado por esta pandemia en la región, con más de tres millones de casos confirmados. México se ubicó en segundo lugar, con alrededor de 485,8 mil infectados. Es así que para noviembre del 2022 Brasil registra un total de 34.889.576 infectados y 688,607 muertes por coronavirus, así mismo México registra un total de 7 millones 113 mil 429 casos confirmados y 330 mil 406 defunciones ocasionada por la COVID-19⁵ .

³ Bonilla O. Para entender la COVID-19. Mediacentro Electrónica. 2020 Julio.

⁴ Noticias Made for minds. Europa al día. [Online]; 2022. Acceso 10 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.dw.com/es/tras-2-a%C3%B1os-italia-prescinde-de-mascarillas-en-transporte/a-63305372>.

⁵ Milenio. México suma 2 mil 310 nuevos casos y 13 muertes por covid-19 en una semana. [Online]; 2022. Acceso 10 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.milenio.com/politica/cifras-covid-8-noviembre-2022-mexico-suma-2-mil-310-casos>.



En Colombia también se registraron al inicio de la pandemia un gran número de contagiados que ascendieron a 50.000 en el mes de junio del 2020; Bogotá, la capital, fue el principal foco de propagación del virus y superó el 5 % de ocupación de camas de la Unidades de Cuidados Intensivos (UCI); a comienzos de noviembre del 2022 se registraron 6.311.359 contagios confirmados y 141.862 muertes por la COVID-19.⁶

En Chile en el segundo año de la pandemia las autoridades sanitarias informaron a Organización Mundial de Salud de 2.200 nuevos contagios de coronavirus COVID-19 en el mes de octubre del 2021, haciendo un llamado a la población chilena a recibir las dosis de refuerzo para frenar y que el contagio sea leve el número total de contagiados a noviembre del 2022 son de 4.818.999 casos confirmados y los fallecidos asciende a 61.923 personas en el país.⁷

Desde que comenzó la propagación de la enfermedad infecciosa del nuevo coronavirus y la declaración de pandemia los habitantes en América Latina al 2022 penosamente registraron un total de 76,501 millones de casos por la COVID-19 y como consecuencia de esta enfermedad con más de 1'600,000 fallecidos, la población de América perdió 2,9 años de esperanza de vida desde 2019 debido al impacto de la COVID-19.⁸

En el Perú hasta noviembre del 2022 han fallecido 217,080 personas, siendo mayor el número de muertes de varones en comparación con los decesos de mujeres, a causa de la

⁶ Ministerio de salud y protección Social de Colombia. Coronavirus (Covid-19). [Online]; 2022. Acceso 10 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid.aspx>.

⁷ Ministerio de Salud Chile. COVID-19: Casos confirmados muestran una variación de un 14% en los últimos 14 días. [Online]; 2022. Acceso 10 de Noviembre de 2022. Disponible en: <https://www.minsal.cl/covid-19-casos-confirmados-muestran-una-variacion-de-un-14-en-los-ultimos-14-dias/>.

⁸ Statista. Número de casos confirmados de coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe al 8 de septiembre de 2022, por país. [Online].; 2022 [cited 2022 Octubre 26. Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>.



COVID-19, se registraron mayoritariamente los pacientes con enfermedades preexistentes, adultos mayores con un total de 4,161.617 casos confirmados en las diferentes regiones.⁹

La variante Delta del COVID-19 se convirtió en la predominante del Perú con un 80.28% por encima de otros linajes, según el Instituto Nacional de Salud (INS), la curva de infecciones por esta mutación creció de manera exponencial y su comportamiento ha sido distinto en cada región del país. En Lima se registró un 40.37% de infecciones, en Ica y Junín los casos de contagio por dicha variante superaron 50% siendo en su mayoría en edades de 31 a 50 años. Así mismo, en Piura como La libertad el contagio por la variante Delta superó el 52.7% de su población, ocupando el tercer lugar a nivel nacional, estas cifras fueron dadas en agosto del 2021.¹⁰

La Sala Situacional de COVID-19 del Cusco informó que los pobladores de la provincia de Cusco tuvo 29.465 casos, con 99 fallecidos, La Convención 4.944 positivos, 46 muertos, Canchis 3.373 casos, 33 defunciones y Quispicanchis tuvieron más casos positivos confirmados con las variantes Delta y Ómicron, las edades fluctúan entre 25 a 80 años de edad, desde el comienzo de la pandemia hasta noviembre del 2022 se cuenta con un registro de 205,383 casos confirmado por la COVID-19, y un total de 4,619 muertes.¹¹

La Municipalidad de Wanchaq alberga en sus instalaciones un total de 670 trabajadores, teniendo en la Gerencia de Infraestructura a 102 trabajadores, se ha observado en los talleres de concientización y capacitaciones para prevenir la enfermedad por COVID-19, desconocimientos acerca de aspectos importantes de la misma, asimismo algunos

⁹ Ministerio de Salud. Sala situación Covid-19 Perú. [Online]; 2022. Acceso 10 de Noviembre de 2022. Disponible en: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp.

¹⁰ El Comercio. Radiografía de la variante Delta: su comportamiento en el país y edades de los infectados. [Online].; 2021 [cited 2022 Octubre 26. Available from: <https://elcomercio.pe/peru/radiografia-de-la-variante-delta-su-comportamiento-en-el-pais-y-edades-de-los-infectados-nndc-noticia/>.

¹¹ Gerencia Regional de Salud Cusco. Sala situacional Covid-19. Información oficial. Cusco: Gobierno Regional del Cusco, Cusco; 2022.



trabajadores no prestan la debida importancia, muestran actitudes negativas al uso de los equipos de protección personal para la COVID-19 y no toman en cuenta las prácticas de prevención para esta enfermedad como el lavado de manos, el distanciamiento social, el uso permanente de mascarillas de tres pliegues, es así que muchos de estos trabajadores fueron los primeros contagiados por la COVID-19, llegando a casos severos e incluso a casos críticos requiriendo camas de la Unidad de Cuidados Intensivos, teniéndose un aproximado de 23 casos reportados. La información de los medios de comunicación y las charlas por la municipalidad han permitido que los trabajadores tengan una información real sobre la COVID-19, pero la existencia de una mala interpretación ha generado confusiones entre los obreros, empleados que posteriormente contagiaron a sus compañeros de labor, familiares y comunidad; no todos los trabajadores practican las normas para prevenir el contagio por COVID-19 olvidándose o dejando de usar los Equipos de protección personal (EPPs) adecuadamente; son pocos trabajadores quienes toman en cuenta la higiene de sus manos a pesar de contar con los elementos de aseo como el agua, jabón y desinfectante.

Por último, ante dicha problemática es importante conocer la relación que se presenta entre la actitud y las prácticas de prevención frente al COVID-19, que permita realizar, en base al conocimiento adquirido, una mejor sensibilización en salud sobre el virus SARS-CoV-2, implementando talleres educativos conteniendo lineamientos de prevención, control y protección de trabajadores de Construcción frente a la enfermedad por la COVID-19, coadyuvando en el desarrollo de actitudes positivas y prácticas de prevención en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento con la actitud y prácticas de prevención frente a la covid19 en los trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco 2022?



1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son las Características Generales de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?
- ¿Cómo es el Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?
- ¿Cómo es la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?
- ¿Cómo es la práctica de Prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?

1.3. JUSTIFICACIÓN

1.3.1. CONVENIENCIA

La presente investigación resultó conveniente debido a que permitió conocer el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas frente a la Covid-19, logrando identificar los resultados obtenidos según la respuesta de los trabajadores y posteriormente coadyuvar en las decisiones de la Municipalidad de Wanchaq para que se realice mejoras en la seguridad y salud de los trabajadores, fomentando la cultura de prevención, cuidado y protección.

1.3.2. RELEVANCIA SOCIAL

Este estudio de investigación tiene una justificación social debido a que la información obtenida permitió que la Municipalidad de Wanchaq a través de los órganos competentes identificara el impacto que tienen las capacitaciones y charlas sobre la Covid-19



desarrolladas por el equipo profesional de salud dirigidas a todos los trabajadores, y en base a ello generar las adecuaciones necesarias para la mejora de futuras capacitaciones.

1.3.3. IMPLICANCIAS PRÁCTICAS

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación, respecto a la relación entre las actitudes y prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, se contribuye a la identificación de debilidades y también de fortalezas que se tienen en las capacitaciones, en este caso frente al COVID-19, pero que se pueden emplear para futuras capacitaciones para situaciones de riesgo laboral.

1.3.4. VALOR TEÓRICO

La investigación posee un valor teórico, pues permite enriquecer el conocimiento acerca de la relación entre las actitudes y prácticas de prevención frente al COVID-19, teniendo en cuenta que las actitudes se vinculan con los conocimientos y a su vez son las precursoras de las conductas y por ende las prácticas, en este caso frente al COVID-19, lo cual se puede extrapolar a situaciones de riesgo similares que se puedan presentar en el futuro, y partir de las cuales se generen respuestas de prevención y mitigación más efectivas.

1.3.5. UTILIDAD METODOLÓGICA

El presente estudio, tuvo utilidad metodológica ya que permitió contribuir en crear nuevas variables de estudio y medir su relación entre estas, sirviendo como antecedente para futuras investigaciones.

1.4. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar si el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud y prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.



1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar las Características Generales de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.
- Evaluar el Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.
- Determinar la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.
- Evaluar la práctica de Prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.
- Establecer en qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.
- Establecer en qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con la Práctica de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.

1.5. DELIMITACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. DELIMITACIÓN ESPACIAL

El trabajo de investigación se realizó en la gerencia de Infraestructura de la Municipalidad de Wanchaq, provincia y departamento del Cusco – 2022.

1.5.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL

El estudio tomó en cuenta aquellos acontecimientos o sucesos desarrollados en el año 2022, por lo que el trabajo de investigación se desarrolló en los primeros meses de ese año, finalizando hasta la sustentación.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

LÓPEZ R., OTROS En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**”; tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos dominicanos. Siendo la metodología de corte transversal, entre el 3 y el 17 de abril de 2020. utilizando un cuestionario en línea con 4 secciones; características sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19. La muestra estuvo integrada por 1861 participantes.

RESULTADOS: En relación a las características sociodemográficas el 33% son de sexo masculino y 67% femenino, en relación al estado civil el 52.1% son solteros y 34.4% casados, de acuerdo al nivel educativo el 38% son universitarios. También los participantes indicaron que el 93.6% el Covid-19 se transmite por gotitas respiratorias, el 23.1% mencionan que existe información disponibles sobre la Covid-19, el 63% suelen acudir a un profesional de la salud ante algún síntoma por Covid-19, el 84.4% están dispuestos a recibir una vacuna contra el Covid-19, en relación a las prácticas el 92.6% evitan tocarse los ojos, nariz y boca, el 32,2 % confiaba que el gobierno dominicano controlaría la pandemia, 91.7 % usaba mascarillas en multitudes, el 69.2% afirman que las medidas preventivas no suelen ser las suficientes para contrarrestar esta enfermedad. Los resultados revelan un alto nivel de conocimiento, actitudes optimistas y prácticas adecuadas sobre COVID-19 durante el brote inicial de la enfermedad en el país.¹²

¹² López R, Capellán E, Martínez N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. Revista Cubana de Salud Pública, 2021.



RIOS, C. En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA COVID-19 EN PARAGUAYOS EL PERIODO DE BROTE: UNA ENCUESTA RÁPIDA EN LÍNEA, PARAGUAY -2020**”; tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de los paraguayos en el período del brote de COVID-19. la metodológica fue un estudio transversal a partir del 20 de marzo de 2020, la semana inmediatamente posterior al cierre de Paraguay. La encuesta se realizó en línea utilizando un formulario de Google Forms distribuido a través de grupos de "WhatsApp". A los nacionales paraguayos, mayores de 18 años, se les explicó los objetivos y propósito del estudio, a quienes aceptaron participar en el estudio, se les solicitó completar el cuestionario haciendo clic en el enlace

RESULTADOS: De acuerdo a los factores demográficos en relación al nivel educativo el 85.58% tienen estudios universitarios, se ha identificado que la puntuación media de conocimientos de COVID-19 fue de 7,45 (DE: 1,51), lo que sugiere una tasa general correcta del 62% ($7,45 / 12 * 100$) en esta prueba de conocimientos. La mayoría de los encuestados coincidió en que COVID-19 finalmente se controlará con éxito (66,28%), la gran mayoría de los participantes no había visitado ningún lugar concurrido (88,35%) y llevaba máscaras al salir (74,31%) en los últimos días. El conocimiento sobre COVID-19 en la población paraguaya durante el brote fue aceptable, las actitudes han sido en su mayoría favorables y las prácticas en su mayoría adecuadas.¹³

CHALACAMÁ, M. En su estudio “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL CONTAGIO POR COVID-19 EN USUARIOS, CENTRO DE SALUD N°1, IBARRA, ECUADOR- 2021**”; teniendo como objetivo determinar cuál es el conocimiento, actitudes y prácticas de usuarios en Centro de Salud N°1 de la ciudad de Ibarra. Por lo que la investigación presenta una metodología de

¹³ Ríos C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Revista de salud pública del Paraguay. 2020



tipo cuali-cuantitativo y no experimental; descriptivo, transversal se utilizó una encuesta semiestructurada validada por expertos, con preguntas de opción múltiple, con una escala de Likert, muestreo probabilístico aleatorio simple a 110 usuarios de 18 a 65 años.

RESULTADOS: De acuerdo a los datos sociodemográficos el 36.4% tuvieron edades entre 26 a 35 años, 64.5% son mujeres, el 37.3% fueron casados. Así mismo en relación al conocimiento el 59.1% considera que está de acuerdo que el virus del Covid-19 se transmite a través de las gotículas entre personas que estén en contacto cercano, el 53.6% están de acuerdo que los síntomas del Covid-19 incluyen fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de cabeza, dolor de garganta, el 70% consideran que el Covid-19 afectan mas a personas con diabetes, hipertensión y adulto mayor, el 43.6% mencionan que frecuentemente se sienten vulnerados ante el contagio por Covid-19, en relación a las practicas el 53.6% frecuentemente siente miedo y preocupación al saber que existen casos positivos de Covid 19 en su comunidad, , el 44.5% nunca existe desinterés por su cuidado y por el cuidado de su familia ya que piensa que estar saludable es cuestión de suerte, el 49.1% nunca evitan llevar a cabo medidas de higiene, para prevenir el contagio dado que se dispone de servicios de salud y que la medicación soluciona los problemas de contagio de la enfermedad y en relación a las practicas el 85.5% muy frecuentemente utilizan mascarilla al salir de su hogar, el 53.6% frecuentemente lavan sus manos regularmente con agua y jabón o con gel alcohol especialmente cuando ha estado en contacto con superficies o contacto cercano con personas, el 47.3% ocasionalmente guardan al menos 1 metro de distancia entre usted y otras personas, a fin de reducir su riesgo de infección cuando otros tosen, estornudan o hablan. El conocimiento sobre Covid-19 es aceptable, las actitudes no tan favorables y prácticas adecuadas por lo que es necesario implementar campañas masivas de educación.¹⁴

¹⁴ Chalacamá M. Conocimiento, actitudes y practicas siobre medidas preventivas ante el contagio por Covid-19 en usuarios, centro de salud N°1, Ibarra 2021. Tesis licenciatura. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Ibarra; 2021



2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.

BARRIAL, M. En su estudio “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS FRENTE A LA COVID-19 EN PACIENTES DE UN CENTRO DE SALUD, LIMA-2021**”; tuvo como objetivo determinar los niveles de conocimiento, actitudes y prácticas frente al Covid-19 en pacientes de un Centro de Salud, Lima 2021. Metodológicamente fue de tipo descriptivo comparativo de corte transaccional, diseño no experimental, enfoque cuantitativo, el instrumento fue cuestionario CAP sobre COVID-cuya muestra fue de 160 pacientes.

RESULTADOS: Los conocimientos frente a la Covid-19 en los pacientes tuvieron un nivel bajo en un 17.5% de la muestra, un nivel moderado en un 33.8% de la muestra y, alto en un 48.8%. Al respecto de las actitudes el 31.9% tuvo un nivel no apropiado, el 32.5% un nivel moderado o regular y, el 35.6% un nivel apropiado. Finalmente, en las prácticas, el 36.3% presentó prácticas inadecuadas, el 29.4% prácticas regulares y, el 34.4% prácticas adecuadas. Existen diferencias significativas entre los niveles de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el COVID-19 durante la pandemia en los pacientes de un Centro de Salud, Lima 2021.¹⁵

DEZA, A. En su estudio “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2021**”; tuvo como objetivo en comparar la relación entre conocimiento, la actitud y práctica sobre Covid-19 en pacientes de consulta externa, atendidos en el Hospital Regional Docente de Trujillo. Por lo que el método que se realizó fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptiva comparativa de corte

¹⁵ Barrial M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al COVID-19 en pacientes de un Centro de Salud. Tesis maestría. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2021



transversal, en donde se aplicó una encuesta validada, con confiabilidad de 850, según Alpha de Cronbach, muestra de 86 voluntarios.

RESULTADOS: El nivel de conocimiento sobre la COVID-19 fue regular (50%), la actitud positiva (48.8%) y las practicas adecuadas (45.3%). Concluyendo que existe relación significativa (<0.05), entre el conocimientos y actitud (Rho de Spearman: 0,348), entre conocimiento con la práctica (Rho de Spearman: 0,346) y entre actitud con práctica (Rho de Spearman:0,185) y $p=0.089$ existiendo una muy baja relación y no significancia estadística, durante la pandemia. Existe una relación significativa entre el conocimiento y actitud (Rho de Spearman: 0.348), entre conocimientos con la practica (Rho de Spearman: 0.346) y entre actitud con practica (Rho de Spearman: 0.185) y $p=0.089$ existiendo una muy baja relación y no significativa estadística durante la pandemia.¹⁶

CARO, M. y PIMINCHUMO, K. desarrollaron su estudio “**CONOCIMEINTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN PERSONAL ADMINISTRATIVO CON Y SIN DIAGNÓSTICO DE COVID-19 DE UNA EMPRESA AGROINDUSTRIAL, TRUJILLO-2021**”; tuvo como objetivo determinar el conocimiento, actitudes y prácticas en el personal administrativo con o sin Covid-19 de una empresa agroindustrial de Trujillo. Siendo de metodología de tipo de estudio descriptivo, de corte transversal, la población estuvo conformada por 220 administrativos de ambos sexos entre los 18 a 65 años, de las cuales 103 con diagnóstico de covid-19 y 117 sin diagnóstico de covid-19. La recolección de datos se obtuvo mediante la aplicación de la observación y la encuesta a través de tres cuestionarios, el primero denominado Conocimientos, actitudes y prácticas en adultos sobre Covid-19 para analizar el conocimiento, el segundo denominado Percepción de conocimientos y actitudes frente a Covid -19 para analizar actitudes y la tercera fue una guía de observación, para indagar prácticas.

¹⁶ Deza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la Covid-19 en pacientes de consulta externa. Hospital Regional Docente de Trujillo. Tesis maestría. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, Trujillo; 2021.



RESULTADOS: En el personal administrativo que no presento algún síntoma de Covid-19, se identificó que el 91% con conocimiento alto, el 50% actitudes positivas y el 11% buenas prácticas. En el personal administrativo con covid-19, el 100% obtuvieron conocimiento alto, 94% actitudes positivas y 67% buenas prácticas. Aplicando la prueba t para igualdad de medias en ambos grupos, se obtuvo un nivel de confianza del 95%, se aprecia que los valores de significancia para las 3 variables tienen un p igual a 0.001, 0.000 y 0.000 respectivamente, menor que 0.05. Existen diferencias significativas entre conocimiento, actitudes y prácticas en el personal administrativo sin y con diagnóstico de COVID-19 de una empresa agroindustrial.¹⁷

DAMIAN, M. y GUTIERREZ, I. en su investigación “**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES FRENTE AL COVID-19 DE LOS TRABAJADORES DEL MERCADO MODELO DE ANDAHUAYLAS, APURÍMAC-2022**”; tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac-2022. Presentando una metodología con un tipo de investigación descriptivo, de nivel correlacional y diseño no experimental, la población se conformó por 320 los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, cuya muestra fue de 175 trabajadores. La técnica a usarse fue la encuesta y el instrumento un cuestionario.

RESULTADOS: El 71.4% tienen conocimiento bajo sobre la covid-19 y el 28.6% conocimiento medio, en relación a las dimensiones se observó que 76% tienen conocimiento bajo en la dimensión presentación clínica, 53.1% evidenciaron conocimiento medio en la dimensión transmisión, 50.9% mostraron conocimiento medio en la dimensión prevención y control y 82.9% tienen conocimiento bajo en la dimensión riesgo de muerte. Por otro lado,

¹⁷ Caro M, Piminchumo K. Conocimiento, actitudes y prácticas en personal Administrativo con y sin diagnóstico de covid-19 de una empresa Agroindustrial, Trujillo 2021. Tesis licenciatura. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo; 2021.



64.6% evidenciaron tener actitudes regulares, 46.3% de participantes tienen un conocimiento bajo y actitudes regulares sobre la covid-19.¹⁸

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

AYALA, Y. En su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021**”; tuvo como objetivo determinar el Nivel de Conocimientos sobre medidas preventivas frente al COVID-19 de los comerciantes del mercado Vinocanchón, San Jerónimo Cusco-2021. Metodológicamente la investigación presenta un estudio de tipo descriptivo y transversal, técnica usada fue la entrevista con una muestra de 105 comerciantes.

RESULTADOS: Las características generales de la población fue 70.5% tienen de 35 a 59 años, 67.6% de sexo femenino, 36.2% son convivientes, 78.6% tiene secundaria completa, 74.3% tiene 1 a 2 hijos, 70.5% habla quechua y español y 50.4% vende en sección de comidas, conocimientos de coronavirus, tiempo activo el virus, los comerciantes desconocen o dan respuestas erradas entre un 73.3% y 81.9%, sobre definición de COVID-19, el 54.3% manifiestan que el Covid-19 es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus, el 77.2% afirma que los agente causales es un virus, el 81.9% mencionan que para descartar el Covid-19 se realiza a través de pruebas rápidas, antígeno y molecular, el 66.7% manifiestan que las vacunas evitan síntomas graves y complicaciones, el 65.7% afirman que para prevenir el contagio se toma en cuenta el aislamiento, uso de doble mascarilla y un aislamiento social de 14 días, tiempo de lavado de manos, significado de distanciamiento social, acciones a realizar si presenta síntomas, desconocen o dan respuestas erradas entre 45.7% y 53.3%; mientras 61.9% y 88.6% de los comerciantes conoce el agente causal, quienes pueden

¹⁸ Damián M, Gutiérrez I. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022. Tesis de licenciatura. Apurímac: Universidad Tecnológica de los Andes, Apurímac; 2022.



contraer COVID-19, población con mayor riesgo, tiempo de aparición de los signos y síntomas, síntomas más habituales, medidas preventivas, acción a realizar al toser o estornudar, hábitos de higiene para evitar el contagio, uso correcto de la mascarilla, medidas de aislamiento y prevención y beneficio de la vacuna. Un 67.6% tiene un nivel de conocimiento regular, 19.0% malo, 13.4% bueno y en 88.6% indican que los síntomas más habituales al haber adquirido el COVID-19 es dolor de garganta, tos, fiebre, dolor de cabeza y congestión nasal.¹⁹

GUTIERREZ, M. En su estudio “**ACTITUDES Y BARRERAS PERCIBIDAS SOBRE PRÁCTICAS PREVENTIVAS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE COVID-19 EN INTERNOS DE MEDICINA DE LA REGIÓN DEL CUSCO-2021**”; tuvo como objetivo conocer las actitudes y barreras percibidas sobre prácticas preventivas en el contexto de la pandemia de COVID-19 en internos de Medicina de la región del Cusco, 2021. Contando con una metodología de estudio de tipo observacional, transversal, descriptivo. Participaron 85 internos de Medicina de la Región del Cusco. La recolección de datos se realizó mediante el instrumento de la encuesta elaborado en base a las variables del estudio.

RESULTADOS: El 57,65% de internos de medicina tiene una actitud moderadamente alta frente a las prácticas preventivas con respecto al COVID-19, el 42,18% mostró una actitud positiva y solo un 1,18% una actitud regular. Las barreras que impiden el cumplimiento de las prácticas preventivas, hacinamiento, escasez de desinfectantes y EPP. La mayoría de los internos de medicina practican medidas preventivas de COVID-19, sin embargo, se demostró que tenían una brecha en la práctica del distanciamiento físico, lavado de manos y

¹⁹ Ayala Y. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciales de mercado Vinocanchon, San Jerónimo Cusco-2021. Tesis de Licenciatura. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2021.



uso correcto de los EPP. Se identificó que los participantes mostraron actitudes positivas y moderadamente positivas con respecto a las prácticas preventivas sobre el COVID-19.²⁰

2.2. BASES TEÓRICAS

CORONAVIRUS

Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA) de leve a grave, en personas y animales.

Los virus se transmiten entre animales, de allí podrían infectar a los humanos y finalmente de persona a persona. A medida que mejoran las capacidades técnicas para detección y la vigilancia de los países, es probable que se identifiquen más coronavirus.²¹

Covid -19 (SARS COV-2). El Covid -19 es una enfermedad infecciosa originada por el virus SARS-CoV-2, fue descubierta inicialmente en diciembre del 2019 debido a diversos casos de “neumonía vírica” en la provincia de Hubei. El SARS-CoV-2 es un virus de ARN monocatenario de hebra positiva que se caracteriza por ser muy contagioso. La aparición ocurrió en el personal de los mercados de Wuhan a partir de ahí, su propagación se extendió por todo el mundo hasta que en febrero del 2020 se habían notificado 83,631 casos distribuidos en 51 países, con 2.858 muertes y se declaró emergencia sanitaria a nivel internacional, pocos días después, la situación mundial se agrava al 11 de marzo del 2020 la OMS declara como PANDEMIA enfermedad causada por la Covid-19.²²

FISIOPATOLOGÍA DE LA COVID-19

- **Intervención con el Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona.** El SARS-CoV-2 penetra en la célula empleando como receptor a la enzima convertidora de angiotensina

²⁰ Gutiérrez M. Actitudes y barreras percibidas sobre prácticas preventivas en el contexto de la pandemia de Covid-19 en internos de medicina en la Región del Cusco, 2021. Tesis de Licenciatura. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2021.

²¹ Minsalud. ABECÉ: Nuevos coronavirus (Covid-19) de China.2021

²² Organización Mundial de la Salud. Manejo clínico de la Covid-19: Orientaciones evolutivas Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020.



2 (ACE-2 por sus siglas en inglés), una exopeptidasa de membrana presente fundamentalmente en el riñón, los pulmones y el corazón. La función de la ACE2 es la transformación de la Angiotensina I en Angiotensina 1-9 y de la Angiotensina II en Angiotensina 1-7. Estos productos finales tienen efectos vasodilatadores, antifibrosis, antiinflamatorios, por tanto, reducen la tensión arterial, contra regulando la acción de la Angiotensina II. La ACE2 se ha relacionado con la protección frente a la hipertensión, la arteriosclerosis y otros procesos vasculares y pulmonares.²³

- **Interacción con el Sistema Inmunitario.** La infección por SARS-CoV-2 activa el sistema inmune innato generando una respuesta excesiva que podría estar relacionada con una mayor lesión pulmonar y peor evolución clínica.

Las observaciones clínicas apuntan a que, cuando la respuesta inmune no es capaz de controlar eficazmente el virus, como en personas mayores con un sistema inmune debilitado, el virus se propagaría de forma más eficaz produciendo daño tisular pulmonar, lo que activaría a los macrófagos y granulocitos y conduciría a la liberación masiva de citoquinas pro-inflamatorias.²⁴

- **Interacción con la Coagulación y el Sistema Microvascular.** La activación excesiva del sistema inmune innato que causa tormentas de citoquinas ocasiona daño del sistema microvascular y activa el sistema de coagulación e inhibición de la fibrinólisis. La coagulación intravascular diseminada (CID) conduce a trastornos generalizados de la microcirculación que contribuyen a la situación de fallo multiorgánico.

Se ha observado que los niveles de antitrombina son menores en casos de COVID-19, los niveles de dímero D y fibrinógeno son mayores en la población en general, estos

²³ Imai Y, Kuba K, Rao S, Huan Y, Guo F, Guan B, et al. Angiotensin-converting enzyme 2 protects from severe acute lung failure. *Nature*. 2005 Julio.

²⁴ Li G, Fan Y, Lai Y, Han T, Li Z, Zhou P, et al. Coronavirus infections and immune responses. *J Med Virol*. 2020 Abril.



hallazgos apoyan la teoría del desarrollo de una coagulopatía de consumo en infecciones por SARS-CoV-2, y que cuando estas ocurren empeora el pronóstico.²⁵

FUENTE DE INFECCIÓN DE LA COVI-19.

De la misma manera que otros casos de coronavirus, la fuente primaria más probable de la enfermedad producida por el SARS-CoV-2 es de origen animal (zoonosis), en este momento se desconoce cuál es el reservorio natural, o el agente intermediario transmisor del virus a los humanos en el lugar de origen de la pandemia. En lo que respecta a su posible origen ancestral, el virus más cercano es el Bat CoV RATG13, aislado años antes de un murciélago de herradura en Yunnan, al sureste de China. Los murciélagos albergan gran diversidad de coronavirus. Por esta razón, la hipótesis más aceptada actualmente sobre el origen ancestral del SARS-CoV-2 es que un virus de murciélago haya podido evolucionar utilizando hospederos intermediarios.

TRANSMISIÓN DE LA COVID-19.

Transmisión De Animal-Animal y Animal-Humano. Para Ministerio de Salud en 2021, el modo en el que pudo transmitirse el virus de la fuente animal a los primeros casos humanos es desconocido. Todo apunta al contacto directo con los animales infectados o sus secreciones, en estudios realizados en modelos animales con otros coronavirus se ha observado tropismo por las células de diferentes órganos y sistemas produciendo principalmente cuadros respiratorios y gastrointestinales, lo que podría indicar que la transmisión del animal a humanos pudiera ser a través de secreciones respiratorias y/o digestivo. La infección de animales por el SARS-CoV-2 tiene implicaciones para la salud

²⁵ Yin S, Huang M, Li D, Tang N. Difference of coagulation features between severe pneumonia induced by SARS-CoV and non-SARS-CoV2. J Thromb Thrombolysis. 2020 Mayo.



humana y animal, el bienestar animal, la conservación de la fauna silvestre y la investigación biomédica.

Mecanismo De Transmisión Humano-Humano. Para Ministerio de Salud en 2021, con la evidencia científica acumulada, se considera que SARS-CoV-2 puede transmitirse de persona a persona por diferentes vías, siendo la principal mediante el contacto y la inhalación de las gotas y aerosoles respiratorios emitidos por un enfermo hasta las vías respiratorias superiores e inferiores de una persona susceptible. También se puede producir el contagio por contacto indirecto a través de las manos u objetos contaminados las secreciones respiratorias del enfermo con las mucosas de las vías respiratorias y la conjuntiva del susceptible. La transmisión vertical a través de la placenta también es posible, aunque poco frecuente.²⁶

Transmisión Por Secreciones Respiratorias. De acuerdo con los criterios establecidos por Jones y Brosseau las condiciones para demostrar la transmisión de SARS-CoV-2 mediante aerosoles serían las siguientes: que los aerosoles generados contengan microorganismos viables, que los aerosoles estén en cantidad suficiente y que demuestren su capacidad de generar infección y que los tejidos de estos microorganismos sean accesibles. También se considera que tan sólo las secreciones superiores a 100 micras tienen comportamiento “balístico” descendiendo al suelo en pocos segundos por efecto de la gravedad y pueden recorrer una distancia máxima de dos metros del emisor. Estas emisiones podrían alcanzar a una persona susceptible que estuviera cerca impactando en algún lugar (ojos, boca, nariz) desde el cual podría causar la infección. Cualquier otra emisión respiratoria menor de 100 micras se considera un aerosol, puesto que queda suspendido en el aire por un tiempo

²⁶ Jones R, Brosseau L. Aerosol Transmission of Infectious Disease. *Journal of Occupational and Environmental Medicine*. 2015 Mayo.



(segundos hasta horas) en el que puede ser inhalado a una distancia superior a dos metros, si aún persisten suspendidas en el aire por la carga viral.

Transmisión Por Superficies Contaminantes. En estudios experimentales con altos inóculos de microorganismos (10^4 - 10^7 copias de RNA viral) de SARS-CoV-2 (mucho mayores de lo que contiene una gota de secreción respiratoria tras la tos o el estornudo), se pudo identificar virus viable en superficies de cobre, cartón, acero inoxidable, y plástico a las 4, 24, 48 y 72 horas, respectivamente a 21-23°C y con 40% de humedad relativa.

En otro experimento similar, a 20°C y 60% de humedad, se dejó de detectar el virus tras 3 horas sobre superficie de papel (de imprimir o pañuelo de papel), tras 1 a 2 días sobre madera, ropa o vidrio y más de 4 días sobre acero inoxidable, plástico, billetes de dinero y mascarillas quirúrgicas.²⁷

Transmisión Vertical. La transmisión de la madre al hijo en los casos en los que ocurre, se considera que se produce durante el alumbramiento por el contacto estrecho entre ellos tras el nacimiento.²⁸ Se ha observado en 15 casos en los que el recién nacido presentaba síntomas de COVID-19 con detección de ARN de SARS-CoV-2, una expresión importante de las proteínas S y N del virus en la placenta, así como en las células fetales mononucleares, lo que demuestra la transmisión vertical del virus.²⁹

OTRAS POSIBLES VÍAS DE TRANSMISIÓN. Aunque a menudo se ha detectado el genoma y algunas veces el virus infeccioso en heces y orina de personas enfermas, la transmisión a través de las heces y orina es otra hipótesis para la cual no existe evidencia en

²⁷ Chin A, Chu J, Perera M, Hui K, Yen H, Chan M, et al. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *Lancet Microbe*. 2020 Abril.

²⁸ Zen L, Xia S, Yuan W, Yan K, Xiao F, Shao J, et al. Neonatal Early-Onset Infection With SARS-CoV-2 in 33 Neonates Born to Mothers With COVID-19 in Wuhan, China. *JAMA Pediatr*. 2020.

²⁹ Facchetti F, Bugatti M, Drera E, Tripodo C, Sartori E, V. C, et al. SARS-CoV2 vertical transmission with adverse effects on the newborn revealed through integrated immunohistochemical, electron microscopy and molecular analyses of Placenta. *EBioMedicine*. 2020 Septiembre.



esta epidemia hasta la fecha.³⁰ Las manifestaciones clínicas gastrointestinales presentes en personas afectados por el virus, no son demasiado frecuentes en los casos de COVID-19,³¹ lo que indicaría que esta vía de transmisión, tendría un impacto menor en la evolución de la epidemia.

Inactivación De SARS-CoV-2. En condiciones experimentales, el SARS-CoV-2 se redujo en 4-6 log₁₀ a los 5 minutos de aplicar lejía casera en concentraciones de 1:49 y 1:99, etanol 70%, povidona yodada 7,5%, cloroxilenol 0,05%, clorhexidina 0,05%, cloruro de benzalconio 0,1%, y solución de jabón líquido en concentración de 1:49.³²

MANIFESTACIONES CLÍNICAS DE LA INFECCIÓN

Periodo de Incubación. El periodo de incubación mediano es de 5,1 días (IC 95% 4,5 a 5,8) a los 11,7 días (IC95% 9,7 a 14,2) el 95% de los casos sintomáticos han desarrollado ya sus síntomas.³³ Este parámetro se utiliza para calcular el tiempo de cuarentena que un contacto de un caso debe realizar para evitar la transmisión de la infección a otras personas. Sobre la base de estas observaciones y los casos detectados en los estudios exhaustivos de contactos, inicialmente se pudo conocer que la transmisión de la infección comenzaba 1-2 días antes del inicio de síntomas.³⁴

Cuadro Clínico. La infección se inicia en la mucosa del tracto respiratorio superior, desde donde se extiende hacia el tracto respiratorio inferior los bronquios y el pulmón, el virus pasa a la sangre y puede infectar órganos cuyas células expresen el receptor ACE2: Corazón,

³⁰ World health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). 2019.

³¹ Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet Lond Engl*. 2020 Febrero; 395.

³² Chin A, Chu J, Perera MHK, Yen HI, Chan M. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *PlumX Metrics*. 2020 Mayo.

³³ Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. *The New England Journal of Medicine*. 2020 Febrero.

³⁴ Hellewell J, Abbott S, Gimma A, Bosse N, Jarvis C, Russell T, et al. Feasibility of controlling COVID-19 outbreaks by isolation of cases and contacts. *Lancet Glob Health*. 2020 Abril.



los riñones, la piel, el cerebro, estómago e intestinos. Los síntomas relacionados al daño directo del virus a las células que infecta darían a la segunda etapa de la enfermedad por SARS-CoV-2 presentan un aspecto que va desde la ausencia de síntomas hasta las formas más graves, que requieren cuidados intensivos y tienen una alta mortalidad.³⁵

Periodo de recuperación. Superado el cuadro clínico, el paciente persiste con molestias, y el virus en promedio tiene un tiempo de vida de un mes, por lo que es importante tomar en consideración que aún puede ser transmitido y el paciente debe permanecer en aislamiento para evitar propagar el mismo.³⁶

DURACIÓN DE LA ENFERMEDAD

El tiempo medio desde el inicio de los síntomas hasta la recuperación es de 2 semanas cuando la enfermedad ha sido leve y 3-6 semanas cuando ha sido moderada o grave. El tiempo entre el inicio de síntomas hasta la instauración de síntomas graves como la hipoxemia es de 1 semana, y de 2-8 semanas críticos para el enfermo hasta que se produce el fallecimiento. Si bien esta descripción corresponde a la norma, se han constatado multitud de casos de personas que refieren síntomas prolongados y recurrentes, durante semanas o meses, y que empiezan a adquirir una entidad propia que en algunos contextos se ha denominado COVID-19 persistente o “Long COVID”.³⁷

Tasa de Ataque Secundario. Ministerio de Salud indica que la tasa de ataque secundario varía según el contexto en el que se produzca la transmisión, se puede decir que, en ambientes cerrados, con mucho contacto interpersonal la transmisión es mayor: convivientes

³⁵ Sudre C, Lee K, Lochlain M, al. e. Symptom clusters in COVID-19: A potential clinical prediction tool from the COVID Symptom Study app. National Library of Medicine. 2021 Marzo.

³⁶ Sethuraman N, Stanleyraj S, Ryo A. Interpreting Diagnostic Tests for SARS-CoV-2. JAMA. 2020 Junio.

³⁷ National Institute for Health and Care Excellence,. COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of COVID-19 Scottish: National Institute for Health and Care Excellence; 2020.



familiares, eventos sociales, hospitales y centros sanitarios, la transmisión predominante fue la intrafamiliar, amigos íntimos donde el 85% de contagiosidad fue de persona-persona.

Periodo Infeccioso. Mediante la técnica de PCR se ha observado que los infectados presentan en su mayoría una alta carga viral (entre 10^5 y 10^8 copias de genoma/ por muestra nasofaríngea o de saliva) antes del inicio de los síntomas y en los primeros días de la aparición de la clínica. En pacientes que tienen un curso leve de infección, el pico de la carga viral en muestras nasales y orofaríngeas ocurre durante los primeros 5-6 días tras el inicio de síntomas y prácticamente desaparece al día 10 y después la carga viral es del orden de 100 - 1.000 veces menor, lo cual sugiere que la capacidad de transmisión es progresivamente decreciente.³⁸

Generación de Inmunidad. Las técnicas serológicas que utilizan como antígenos virales la nucleoproteína, la proteína S, o el dominio de unión al receptor de la proteína, han demostrado su utilidad diagnóstica en series de casos, en las que detectan anticuerpos totales (Ab), IgM e IgG, con una sensibilidad creciente en el curso de la infección, que es mayor del 90% a la segunda semana tras el inicio de los síntomas. La correlación de la detección de anticuerpos mediante estas técnicas comerciales con los anticuerpos neutralizantes es muy variable dependiendo del tipo de test que se utilice.³⁹

Gravedad de la Enfermedad. La gravedad de una enfermedad depende de diferentes factores: por una parte, factores intrínsecos de la persona (susceptibilidad) y del agente causal (virulencia) y por otra parte de otros factores extrínsecos que podrían modificar la historia natural (demográficos, de acceso y calidad de la asistencia sanitaria, tratamientos y vacunas efectivas etc.). La medición de la gravedad depende de los criterios que se

³⁸ Wölfel R, Corman V, Guggemos W, Seilmaier M, Zange S, Müller M, et al. Virological assessment of hospitalized patients with Covid-19. Nature. 2020.

³⁹ Pan Y, Zhang D, Yang P, Ponn L, Wang Q. Viral load of SARS-CoV-2 in clinical samples. PlimX Metrics. 2020 Abril.



establezcan para cada enfermedad y de los sistemas de vigilancia epidemiológica y su capacidad para detectar casos. La definición de gravedad es variable en función, entre otras cosas, del conocimiento de la enfermedad y de la experiencia previa. Ante una enfermedad desconocida, como COVID-19.⁴⁰

INFORMACIÓN MICROBIOLÓGICA

Características Generales del Coronavirus. Los coronavirus son miembros de la subfamilia Orthocoronavirinae dentro de la familia Coronavirinae (orden Nidovirales).⁴¹

Esta subfamilia comprende cuatro géneros: Alphacoronavirus, Betacoronavirus, Gammacoronavirus y Deltacoronavirus de acuerdo a su estructura genética. Los alfacoronavirus y betacoronavirus infectan solo a mamíferos y normalmente son responsables de infecciones respiratorias en humanos y gastroenteritis en animales. Hasta la aparición del SARS-CoV-2, se habían descrito seis coronavirus en seres humanos (HCoV-NL63, HCoV-229E, HCoV-OC43 y HKU1) que son responsables de un número importante de las infecciones leves del tracto respiratorio superior en personas adultas inmunocompetentes, pero que pueden causar cuadros más graves en niños y ancianos con estacionalidad típicamente invernal.⁴² El SARS-CoV y MERS-CoV, ambos patógenos emergentes a partir de un reservorio animal, son responsables de infecciones respiratorias graves de corte epidémico con gran repercusión internacional debido a su morbilidad y mortalidad, el coronavirus SARS-CoV-2 es el séptimo coronavirus aislado y caracterizado capaz de provocar infecciones en humanos.

⁴⁰ Folegatti P, Ewer K, Aley P, Angus B, Becker S, Belij-Rammerstorfer S, et al. Safety and immunogenicity of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine against SARS-CoV-2: a preliminary report of a phase 1/2, single-blind, randomised controlled trial. *Lancet Lond Engl*. 2020 Agosto.

⁴¹ Zhang Q, Zhang H, Huang K, Yang Y, Hui X, Gao J, et al. SARS-CoV-2 neutralizing serum antibodies in cats: a serological investigation. *BioRxiv*. 2020.

⁴² Killerby M, Biggs H, Haynes A, Dahl R, Mustaquim DGS, et al. Human coronavirus circulation in the United States 2014-2017. *J Clin Virol Off Publ Pan Am Soc Virol*. 2018 Abril.



Características de SARS-Cov.2. El virus causante de los primeros 9 casos de neumonía descritos de ciudadanos de Wuham (China) fue aislado y secuenciado. En total, se pudo obtener la secuencia genómica completa de 7 de estas muestras, más dos secuencias parciales de las otras dos muestras, los genomas completos secuenciados de estos eran prácticamente idénticos, también se observó una alta homología con virus del género Betacoronavirus, un 88% de identidad con dos coronavirus aislados de murciélagos en 2018. Estas secuencias mostraron menor homología con el virus del SARS (79%) y el virus del MERS (50%). Esta diferencia con el SARS-CoV se consideró suficiente como para clasificar a este patógeno designado como SARSCoV-2.

Variantes y Filogenia. La tasa estimada de mutación del virus es similar a otros virus del orden de los Nidovirales pero menor que otros ARN virus ya que poseen un mecanismo intrínseco de corrección para corregir errores de replicación. Por ello, el SARS-CoV-2 evoluciona más lentamente que otros virus ARN conocidos como el de la gripe o el VIH. Por este motivo existe una gran homología entre los genomas completos de SARS-CoV-2, por lo que no se espera una evolución similar al virus de la gripe, sin embargo, se han detectado varias mutaciones de subvariantes La identificación con una mayor frecuencia de determinadas homoplasias (mutaciones repetidas surgidas de manera independiente) podría considerarse un indicio de que el virus se encuentra en fase de adaptación a un nuevo huésped.⁴³

INFORMACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD

- **Casos Asintomáticos.** Algunos estudios muestran que los casos asintomáticos son más frecuentes en niños.⁴⁴ Tanto en niños como en adultos asintomáticos se ha observado

⁴³ World Health Organization. Genomic sequencing of SARS-CoV-2: A guide to implementation for maximum impact on public health Ginebra: WHO; 2021.

⁴⁴ NIID. Field Briefing: Diamond Princess COVID-19 Cases. [Online].: National Institute of Infectious Diseases; 2020 [cited 2022 Abril. Available from:



una alta proporción de alteraciones radiológicas pulmonares, como opacidades multifocales, que puede llegar a observarse hasta en un 70% de los casos. Sin embargo, en estos casos los marcadores de inflamación y las citoquinas están al mismo nivel que las personas sanas, indicando que estos casos no generan una respuesta inflamatoria detectable.⁴⁵

- **Sintomatología.** Entre los síntomas y signos más frecuentes 55.924 casos confirmados por laboratorio, que incluyen: fiebre (87,9%), tos seca (67,7%), astenia (38,1%), expectoración (33,4%), disnea (18,6 %), dolor de garganta (13,9%), cefalea (13,6%), mialgia o artralgia (14,8%), escalofríos (11,4%), náuseas o vómitos (5 %), congestión nasal (4,8%) y diarrea (3,7%), mientras que otros síntomas relacionados con diferentes órganos y sistemas son: neurológicos como el mareo, alteración del nivel de conciencia; cardiológicos como los daños miocárdicos; oftalmológico como el ojo seco, sensación de cuerpo extraño; otorrinolaringológicos como la obstrucción nasal, disfunción olfatoria y del gusto; dermatológicos como erupciones urticarianas vesiculosas y hematológico como el infarto cerebral, isquemia cardiaca o la muerte súbita.
- **Comorbilidades.** En España, la enfermedad cardiovascular y la diabetes mellitus están sobrerrepresentadas en los casos notificados al Red Nacional de Vigilancia, los casos más graves es la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) tiene una prevalencia mayor por COVID-19, en los fallecidos por esta enfermedad, también se observa mayor prevalencia de cáncer o enfermedades neurológicas, en cuanto a la hipertensión arterial, las enfermedades hepáticas, la enfermedad renal crónica y la inmunodepresión parece haber una asociación importante con COVID-19 estas

https://scholar.harvard.edu/files/kleelerner/files/20200219_nid_-_field_briefing_diamond_princess_covid-19_cases.pdf.

⁴⁵ Long QX, Tang XJ, Shi QL, Deng HJ, Yuan J, al. e. Clinical and immunological assessment of asymptomatic SARS-CoV-2 infections. *Nar Med*. 2020 Junio.



condiciones han sido reconocidas como factores importantes asociados a la mala evolución de la enfermedad.⁴⁶

- **Complicaciones clínicas.** Las complicaciones de la enfermedad por Covid-19 son: el síndrome de estrés respiratorio agudo (SDRA) que se caracteriza por ser la más grave que inicia con el comienzo de la disnea; la lesión cardíaca aguda, shock o cardiomiopatía; tromboembólicas como accidentes cerebro vasculares y tromboembolismo; respuesta inflamatoria excesiva como la elevación de marcadores inflamatorios y citoquinas proinflamatorias; otras complicaciones inflamatorias como el síndrome de Guillain-Barré; infecciones secundarias como casos de aspergilosis.
- **Reinfecciones.** En el verano 2020 se publicaron los primeros 4 casos de posibles reinfecciones sintomáticas, para finales de 2020 había más de 30 casos confirmados documentados de reinfección y más de 2000 casos posibles descritos en todo el mundo. El intervalo entre el primer y segundo episodio de infección en los casos confirmados fue de media 80 días (rango 10-185 días), los episodios fueron más graves que el primero llegando a fallecer.
- **Coinfecciones.** La pandemia de SARS-CoV-2 convive con la circulación de otros microorganismos respiratorios, entre ellos, el virus Influenza (A y B) causante de la gripe humana, que sigue diferentes patrones estacionales según la ubicación geográfica. Es importante detectar todos los microorganismos que coinfectan junto al SARS-CoV-2, para poder asegurar un tratamiento óptimo y para poder conocer si la coinfección condiciona un peor pronóstico entonces deben diseñar campañas de vacunación frente a gripe estacional o neumococo.⁴⁷

⁴⁶ D Antiga L. Coronaviruses and Immunosuppressed Patients: The Facts During the Third Epidemic. Liver Transpl. 2020 Abril.

⁴⁷ Bennett D, Rothrock A, Swetland S, Andris H, Davis P, Rothrock S. Viral and atypical respiratory co-infections in COVID-19: a systematic review and meta-analysis. J Am Coll Emerg Physicians Open. 2020 Junio.



- **Covid Persistente.** Un porcentaje de personas describen síntomas prolongados y recurrentes, durante semanas o meses, tras el primer episodio de COVID-19, independientemente de la gravedad de éste, se entiende por COVID persistente o “Long COVID” se trata de síntomas que continúan afectando por semanas o meses a un gran número de personas, causando un gran impacto sanitario y social en la pandemia.⁴⁸
- **Secuelas.** Una secuela bien descrita tras un cuadro de COVID-19 es el desarrollo de fibrosis pulmonar, este daño agudo favorece el depósito de material hialino en las membranas alveolares y en una fase posterior los pulmones presentan depósito de fibrina e infiltración de células inflamatorias y fibroblastos observados mediante pruebas de imagen o autopsias.⁴⁹ Existen estudios que han observado la presencia de fibrosis pulmonar tras la COVID-19 en alrededor del 40% de los pacientes (39% y 44% respectivamente), los casos con fibrosis fueron los que tuvieron clínica más grave y la edad avanzada.⁵⁰

COVID-19 EN DISTINTOS GRUPOS DE PERSONAS

De acuerdo a los datos, los grupos con mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave por Covid son personas con:

- **Personas mayores.** La mayor parte de los casos hospitalizados y las defunciones se concentran en las personas de mayor edad, con enfermedades preexistentes (comorbilidades) que predisponen a contraer la Covid-19 y llegar a casos críticos.

⁴⁸ Office for National Statistics. The prevalence of long COVID symptoms and COVID-19 complications. [Online].; 2020 [cited 2022 Abril 22. Available from: <https://www.ons.gov.uk/news/statementsandletters/thevalenceoflongcovid19symptomsandcovid19complications>.

⁴⁹ Ojo A, Balogun S, Williams O, Ojo O. Pulmonary Fibrosis in COVID-19 Survivors: Predictive Factors and Risk Reduction Strategies. Pulm Med. 2020 Agosto.

⁵⁰ Yu M, Liu Y, Xu D, Zhang R, Lan , Xu. Prediction of the Development of Pulmonary Fibrosis Using Serial Thin-Section CT and Clinical Features in Patients Discharged after Treatment for COVID-19 Pneumonia. Korean J Radiol. 2020 Junio.



- **Enfermedades cardiovasculares e hipertensión arterial.** Las personas con enfermedades cardiovasculares e hipertensión (HTA) constituyen un grupo de mayor riesgo para desarrollar síntomas graves por COVID-19.
- **Diabetes.** Se ha descrito en diversos estudios realizados durante la epidemia de COVID-19 la presencia de diabetes mellitus como una de las comorbilidades más frecuentes presentes en aquellos pacientes que desarrollaron neumonía grave o fallecieron a causa de la enfermedad.⁵¹
- **Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.** Al igual que se observó en el brote de SARS-CoV-1, la representación de personas con Enfermedades pulmonares obstructiva crónica/asma con la COVID-19, se ha observado un cuadro clínico crítico y una mayor mortalidad por COVID-19.
- **Cáncer.** Se ha observado que personas con cáncer e infección por SARS-CoV-2 tienen mayor riesgo de evolucionar a complicaciones respiratorias graves que requieran ingreso en UCI que las personas sin cáncer (39% vs 8%), el riesgo aumenta en estos casos si en el mes previo a la infección la persona fue sometida a una cirugía o recibió quimioterapia.⁵²
- **Inmunodepresión.** El debilitamiento del sistema inmunitario ocurre por causas intrínsecas como extrínsecas, tiene efectos en la respuesta ante virus respiratorios como la gripe o el virus común respiratorio (VRS), durante la enfermedad Covid-19 aumenta el riesgo de infección grave.⁵³
- **Mujeres embarazadas y neonatos.** En un estudio realizado por el CDC en EE.UU. con más de 400.000 mujeres en edad fértil con COVID-19 sintomático, se comparó la

⁵¹ Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *The Lancet*. 2020 Marzo.

⁵² Liang W, Guan W, Chen R, Wang W, Li J, Xu K, et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China. *Lancet Oncol*. 2020 Marzo.

⁵³ Loeches I, Lemiale V, Geoghegan P, McMahon M, Pickkers P, Soares M, et al. Influenza and associated co-infections in critically ill immunosuppressed patients. *Crit Care*. 2019 Mayo.



evolución de 23.443 mujeres embarazadas frente a las no embarazadas. Tras ajustar por edad, grupo étnico y comorbilidades, las mujeres embarazadas tuvieron 3 veces más riesgo de ingresar en UCI que las no embarazadas (IC95% 2,6-3,4) y 1,7 veces mayor riesgo de morir (IC95% 1,2-2,4) El riesgo absoluto de complicaciones graves en el embarazo se calcula bajo, en relación con el conjunto de la población.⁵⁴

- **Fumadores.** Los fumadores tienen más probabilidades de desarrollar síntomas graves en caso de padecer Covid-19, y lleva con mayor frecuencia a estos pacientes a ingresar en cuidados intensivos, sean entubados y mueran por SARS-CoV-2.⁵⁵
- **Obesidad.** La obesidad puede jugar un rol importante en la infección por COVID-19, el primero de los cuales sería la asociación de la obesidad con otras comorbilidades y con una mayor predisposición a los fenómenos tromboembólicos, factores que ya se han asociado con una peor evolución de COVID-19.⁵⁶

DIAGNÓSTICO DE LA COVID-19.

Para el diagnóstico de la enfermedad por Covid-19 existen varias técnicas o métodos para resolver un problema estos son las pruebas rápidas serológicas, de antígenos, la prueba molecular, imágenes de tomografía pulmonar, entonces se sigue tres pasos; el primero es la identificación de síntomas y signos; segunda detección del virus, determinación de anticuerpos y estudios por imágenes.⁵⁷

- **Identificación de Signos y Síntomas.** En la base a la sintomatología que manifieste un paciente, no solo se puede determinar la presencia de la infección por SARS-CoV-2

⁵⁴ Zambrano L, Ellington , Strid , Galang RR, Oduyebo , Tong V, et al. Update: Characteristics of Symptomatic Women of Reproductive Age with Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection by Pregnancy Status — United States, January 22–October 3, 2020. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2020 Noviembre.

⁵⁵ Cai. Bulk and single-cell transcriptomics identify tobacco-use disparity in lung gene expression of ACE2, the receptor of 2019-nCoV. *MedRxiv*. 2020 Febrero.

⁵⁶ Reza M, Khoubyari R, Hashemzadeh M, Hashemzadeh M. Obesity is strongly and independently associated with a higher prevalence of pulmonary embolism. *Respir Investig*. 2019 Julio.

⁵⁷ Pacora L. Covid-19, la pandemia por coronavirus: Un enemigo invisible. Primera ed. Lima: Joshua Editores; 2021.



sino, es importante mencionar que los síntomas son diferentes dependiendo en qué fase de la enfermedad se encuentra el paciente (periodo de incubación, cuadro clínico y recuperación).

- **Detección del virus.** Identificar la presencia del virus en el cuerpo de la persona significa la confirmación concluyente de la enfermedad Covid-19, las pruebas para la identificación se enfocan en detectar el ácido nucleico viral o detectar las proteínas de las envolturas que actúan como antígenos para el sistema inmunitario.
- **Detección de anticuerpos.** Las pruebas serológicas son estudios para detectar propiamente el virus, detecta la respuesta inmunológica contra el patógeno.
- **Estudio por imágenes.** La radiografía de tórax y tomografía computarizada (TAC) son las pruebas de imágenes más utilizadas en los cuidados de los pacientes en estado crítico.

DESARROLLO DE LAS VACUNAS FRENTE AL SARS-COV-2

- **Moderna.** Es una vacuna de ARN mensajero que codifica la glicoproteína de superficie S (spike) encapsulada en nanopartículas lipídicas, con un esquema de vacunación de dos dosis en los días 0 y 29. El comité consultivo mundial llegó a la conclusión en octubre 2021 de que las vacunas ARNm contra la Covid-19 brindan claros beneficios en todas las edades y reduce la hospitalización. Induce producción de anticuerpos frente a la proteína spike tras la primera dosis y anticuerpos neutralizantes tras la segunda dosis.⁵⁸
- **Pfizer/BioNTech.** Es una vacuna genética ARN mensajero que codifica la glicoproteína de superficie S (spike) encapsulada en nanopartículas lipídicas, con un esquema de vacunación de dos dosis separadas por 21 días. Tiene una reactogenicidad sistémica de moderada intensidad tras la segunda dosis que es menor en los de más de

⁵⁸ Jackson L, Anderson E, Roupheal N, Roberts P, Makhene M, Coler R, et al. An mRNA Vaccine against SARS-CoV-2 — Preliminary Report. The New England Journal of Medicine. 2020 Abril.



65 años, el almacenamiento debe hacerse a muy bajas temperaturas y es muy termosensible una vez descongelada.⁵⁹

- **Oxford Vaccine Group/AstraZeneca.** Es una vacuna basada en un vector viral no replicante de chimpancé, contiene genes que codifica la expresión en superficie de la proteína S del SARS-CoV2, el esquema de vacunación de dos dosis desde 0 y 28 días. Los anticuerpos generados tras la primera dosis de la vacuna evita o reduce la replicación vírica en el tracto respiratorio inferior. Las condiciones de conservación son las habituales entre 2°C y 8°C, también se puede transportar a largo plazo a temperatura de un refrigerador normal en los programas de vacunación.⁶⁰
- **Janssen Vaccines & Prevention B.V./Johnson & Johnson.** Es una Vacuna de vector viral de adenovirus humano, el perfil de seguridad es aceptable, pero a lo largo de los ensayos se observaron reacciones considerables de 1 a 2 semanas después de la vacunación. Una dosis de vacuna genera respuestas de anticuerpos neutralizantes en todas las edades, incluidos los de 65 años, una mínima replicación vírica en tracto respiratorio superior e inferior, las condiciones de conservación son las habituales.⁶¹
- **Novavax. NVX-CoV2373.** Es una vacuna nanopartícula construida con la proteína S íntegra obtenida por técnicas recombinantes en baculovirus infectante de células de insecto *Spodoptera frugiperda*. Incluye como adyuvante una saponina Matrix-M1, con un esquema de vacunación es de dos dosis separadas por tres semanas. La vacuna tiene un buen perfil de seguridad y genera respuestas de anticuerpos neutralizantes superiores a los de los convalecientes de COVID-19. Induce, adicionalmente, respuestas celulares

⁵⁹ Centers for Disease Control and Prevention. Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — United States. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2021 Enero.

⁶⁰ Turner J, Ajayi O, Kemp L. Examining Social Determinants of Health, Stigma, and COVID-19 Disparities. *Healthcare (Basel)*. 2020 Junio.

⁶¹ Sadoff J, Gars M, Shukarev G, Heerwegh D, Truysers C, de Groot A, et al. Safety and immunogenicity of the Ad26.COV2.S COVID-19 vaccine candidate: interim results of a phase 1/2a, double-blind, randomized, placebo-controlled trial. *MedRxiv*. 2020 Septiembre.



con perfil de citoquinas Th1, las condiciones de conservación son las habituales para las vacunas de los programas poblacionales.

- **Sinopharm.** Vacuna SARS-CoV-2 inactivada, es producida por el laboratorio del Instituto de Productos Biológicos de Beijing, de la República Popular de China, es una vacuna monovalente compuesta por antígenos del virus SARS-CoV-2 inactivado. Después de su administración, induce una respuesta inmune humoral que estimula la producción de anticuerpos neutralizantes contra la infección causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2.⁶²

MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA EVITAR CONTAGIOS.

De acuerdo a Calimon, las medidas de prevención es el conjunto de acciones orientadas a disminuir la aparición de enfermedades y reducir la exposición a elementos de riesgo; asimismo, evita el incremento de su desarrollo o las consecuencias. El proceso de la enfermedad es muy dinámico y está condicionado por diversos aspectos que ejercen efectos en la salud de las personas, los distintos niveles de prevención se vinculan con las fases de la enfermedad.⁶³

La Organización Mundial de Salud, Organización panamericana de Salud y Ministerio de Salud de Perú coinciden en tipificar normas preventivas para evitar contagios, la Resolución Ministerial N°1275-2021/MINSA, Directiva Administrativa N°321-MINSA/DGIESP-2021 estableciendo las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV2, las medidas para prevenir el contagio y la infección por la Covid-19 son:

⁶² Keech C, Albert G, Robertson A, Reed P, Neal S. Phase 1–2 Trial of a SARS-CoV-2 Recombinant Spike Protein Nanoparticle Vaccine. *The new england journal of medicine*. 2020 Diciembre.

⁶³ Colimon K. *Fundamentos de Epidemiología* Medellín: Fondo editorial; 1990.



- Lavarse las manos con agua y jabón, frecuente y correctamente, o en caso no se tenga acceso a los insumos en ese momento, desinfectarse con alcohol, estas acciones favorecerán la eliminación del virus de la mano.
- Mantener la distancia mínima de un metro, y evitar asistir a lugares de grandes aglomeraciones, esta acción disminuye el riesgo de contagio debido a que el virus no recorre grandes distancias.
- Evite tocarse los ojos, nariz, y boca, ya que las manos pueden estar infectadas por haber estado en contacto con alguna superficie contaminado.
- Cubrirse la boca y nariz al toser o estornudar
- Evitar salir de casa por razones innecesarias.
- Aislarse si incluso presente síntomas leves como, tos, dolor de cabeza, fiebre.
- Utilice mascarilla al salir de casa para evitar el contagio ya sea de las personas a usted, o de usted a las personas.
- Si presenta fiebre, tos, y dificultad respiratoria, busque atención médica.
- Manténgase informado sobre las ultimas noticias de fuentes confiables, de autoridades sanitarias locales y nacionales.⁶⁴

NIVEL DE CONOCIMIENTO

Los niveles de conocimiento reflejan el progreso en la generación de saberes y se traducen en una mayor profundidad en la comprensión de la realidad. A medida que avanzamos en estos niveles, la explicación y comprensión de fenómenos se torna más compleja y detallada. Comenzamos con el conocimiento básico, que es fundamental pero simplista y avanzamos hacia niveles más avanzados que incorporan matices y conexiones más profundas en la

⁶⁴ Organización Mundial de la Salud. Prevención y mitigación de la COVID-19 en el lugar de trabajo. Informe. ; 2021



información. Estos niveles son clave para el desarrollo intelectual y la resolución de problemas complejos.⁶⁵

El conocimiento sobre la enfermedad, se refiere al conjunto de informaciones que el individuo necesita tener para administrar bien su condición de salud, por lo que la persona puede adquirirla como mayor libertad en tomar decisiones que puedan influir en mantener una vida saludable para cada uno o de manera social, teniendo un conocimiento de decidir libremente las medidas preventivas para elevar su estado de salud.⁶⁶

El conocimiento sobre la enfermedad COVID-19 es importante para determinar un posible caso de contagio teniendo en cuenta que los signos y síntomas son muy variables de persona a persona y que se requieren de pruebas de laboratorio específicas para su confirmación. Es así que el conocimiento de las medidas de prevención ante el Covid-19, están relacionadas con el conocimiento del origen del Sars-CoV2, sintomatología, vía de transmisión, secuelas post Covid-19 y el comportamiento de la enfermedad a nivel local y nacional.⁶⁷

TIPOS DE CONOCIMIENTO

- **Conocimiento científico**

Puede decirse que es el tipo de conocimiento no científico llamado vulgar, ordinario o de sentido común. Es la base del sentido inmediato entre los individuos de una misma cultura, y opera como una especie de entendimiento práctico que compone un sistema de esquemas incorporados que, constituidos en el curso de la historia colectiva, son adquiridos en el curso de la historia individual y funcionan “en la práctica y para la práctica”.

⁶⁵ González. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF). 2014 Mayo.

⁶⁶ Rico R, Juárez A, Sánchez M, Muñoz L. Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. ENE. 2020 Noviembre.

⁶⁷ Rodríguez M, Soler J, Lluís E, González R, Martínez A. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. Multimed. 2020 Julio.



- **Conocimiento precientífico**

En el conocimiento precientífico podrían identificarse dos subespecies: el conocimiento pseudocientífico y el conocimiento protocientífico. No hay una separación tajante entre estas dos subclasificaciones arbitrarias, pues están amparadas por alto grado de credulidad (que sería credibilidad en su nivel más bajo) y de especulación entre sus adeptos.

- **Conocimiento científico**

Este conocimiento trasciende a los otros dos mencionados, pues al inculcar disposiciones reflexivas por medio de la socialización crítica está orientado por un interés emancipatorio capaz de percibir las contradicciones propias de su entorno social por la distribución desigual de los bienes socialmente producidos (materiales, económicos, culturales, simbólicos, jurídicos, etcétera).⁶⁸

PRÁCTICA

Las prácticas de prevención se refieren al uso de las mascarillas que permiten la reducción de contagios y la propagación del virus, la adecuada utilización de la mascarilla es aquella que cubra la nariz, boca y el mentón, que se ajuste en ambos lados de la cara. Es sugerible su uso en lugares conglomerados como los mercados, estadios y centros comerciales. Al momento de lavado de mano, emplear el jabón, agua y efectuar frotos por al menos 20 segundos, principalmente si estuvo cerca de personas sospechosas de la enfermedad o mantuvo contacto con elementos contaminados, desinfectarse con alcohol en gel. El distanciamiento entre personas se refiere a una separación no menor de dos metros, la desinfección y limpieza de superficies, para reducción de la carga viral o agentes patógenos se sugiere el uso de la combinación de agua, jabón y desinfectante.⁶⁹

⁶⁸ Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ensayo. 2016 Junio.

⁶⁹ Centro Nacional de epidemiología, prevención y control de enfermedades. Situación Actual Covid-19 Perú-2020. Lima: Ministerio de Salud, Lima; 2020.



ACTITUD

La actitud frente a la enfermedad es un punto clave en la adopción y mantenimiento de determinados patrones de comportamiento, pues representa una predisposición para la adopción de acciones de autocuidado, favoreciendo la reducción del estrés asociado a la enfermedad, mayor receptividad al tratamiento, mejora de la autoestima y en el sentido de autoeficacia, además de una percepción más positiva sobre la salud.⁷⁰

Todas estas definiciones de actitud se caracterizan por aludir a la actitud como un constructo del comportamiento que tienen en común, en que son disposiciones internas de un individuo a actuar en una persona, objeto o situación. Una actitud no lleva a una conducta, pero la conducta puede considerarse como factor que se relaciona con la actitud.⁷¹

Las actitudes en el trabajo son indicadores de las conductas que dan indicios de las intenciones conductuales o inclinaciones de un empleado a actuar de cierta manera y tienen efectos que pueden ser positivos y negativos, por ejemplo, las actitudes positivas hacia el trabajo permiten predecir conductas constructivas que se reflejan en empleados satisfechos. En el caso de que las actitudes sean negativas, ocurre todo lo contrario, se pueden predecir conductas indeseables, ya que los empleados se sienten insatisfechos con su trabajo, no se involucran en sus labores y asumen un compromiso insuficiente con la organización.⁷²

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Virus SARS-CoV-2: Es un virus contagioso que se transmite de persona a persona mediante las secreciones respiratorias, afectando al sistema respiratorio y el sistema inmunológico.

⁷⁰ Costa , de Lima A, Silva. Conocimiento y actitud frente a la enfermedad de personas con diabetes mellitus atendidas en Atención Primaria. Enfermería Global. 2018 Octubre.

⁷¹ Escalante E, Repetto A, Mattinello. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit. 2012 Enero.

⁷² Ansa M, Acosta A. a actitud hacia el trabajo del personal administrativo en el Núcleo Humanístico de la Universidad del Zulia. Revista de Ciencias Sociales. 2008 Abril.



Actitudes: La actitud frente a la enfermedad es un punto clave en la adopción y mantenimiento de determinados patrones de comportamiento, pues representa una predisposición para la adopción de acciones de autocuidado, favoreciendo la reducción del estrés asociado a la enfermedad, mayor receptividad al tratamiento, mejora de la autoestima y en el sentido de autoeficacia, además de una percepción más positiva sobre la salud

Conocimiento: Los niveles de conocimiento se derivan del avance en la producción del saber y representan un incremento en la complejidad con que se explica o comprende la realidad

Práctica: Las prácticas de prevención se refieren al uso de las mascarillas que permiten la reducción de contagios y la propagación del virus.

Trabajadores públicos: Es toda persona física que presta un servicio para algún órgano del Estado, en virtud de un nombramiento y que se desempeña normalmente en actividades de apoyo al funcionario.)

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS ALTERNA

El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la actitud y la práctica de prevención frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS NULA

El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con la actitud y la práctica de prevención frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.



2.5. VARIABLES E INDICADORES

2.5.1. IDENTIFICACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE INDEPENDIENTE

- Nivel de conocimiento sobre COVID-19.

VARIABLE DEPENDIENTE

- Práctica de prevención frente al COVID-19.
- Actitud frente al COVID-19.

VARIABLE INTERVINIENTES

- Edad.
- Sexo.
- Estado civil.
- Nivel educativo.
- Procedencia.



2.5.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE INDEPENDIENTE

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19	Información que tienen los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq sobre la enfermedad de Covid-19	1. Conocimiento sobre los agentes causales de la Covid-19	a) Murciélagos, pangolines. b) Picadura de insectos. c) Mordedura de Perro. d) Comer carne de res.	Cualitativa	Nominal	Bajo = 0-6 puntos Medio = 8-12 puntos Alto = 14-20 puntos
		2. Conocimiento sobre la definición de la Covid-19	a) Es una enfermedad infecciosa causado por el virus SARS-CoV2 que afecta al pulmón y otros órganos. b) Es una enfermedad de resfrío. c) Es una enfermedad por bacterias y parásitos. d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		3. Conocimiento sobre el mecanismo de transmisión de la Covid-19	a) Se transmite por el aire. b) Se transmite de persona a persona, por secreciones respiratorias en forma de aerosol (al toser, estornudar, hablar y cantar) de una persona infectada. c) Se contagia por fluidos corporales. d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		4. Conocimiento sobre las etapas de la enfermedad de la Covid-19	a) Solo el periodo de incubación. b) Periodo de incubación e interna en el hospital. c) La enfermedad Covid-19 tiene tres periodos: Incubación del virus, cuadro clínico de neumonía y recuperación. d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		5. Conocimiento sobre los signos y síntomas de la Covid-19	a) Los más frecuentes es la tos seca, fiebre, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolores musculares, perdida del gusto y olfato. b) Solo presentan escalofríos y estornudos. c) Solo malestar y sueño. d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	



		6. Conocimiento sobre el grupo de personas con factores de Riesgo para la Covid-19	<ul style="list-style-type: none">a) Se considera a las personas diabéticas, hipertensas, asmáticas, adultos mayores, enfermos del corazón, enfermos de cáncer, obesos.b) Solo los adolescentes y niños.c) Todas las personas sin excepción.d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		7. Conocimiento sobre las pruebas de Diagnóstico de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none">a) Examen completo de orinab) Pruebas rápidas, de antígeno, moleculares e imágenes de tomografía pulmonar.c) Hemograma completo.d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		8. Conocimiento sobre las secuelas de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none">a) Artritis y osteoporosisb) Sudoración nocturnac) Fibrosis pulmonar, Miocarditis, insuficiencia renal, dolor de espalda, fatiga y ansiedad.d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		9. Conocimiento sobre efectos de las vacunas contra la Covid-19	<ul style="list-style-type: none">a) Las vacunas dañan la salud.b) Las vacunas previenen el desarrollo de signos-síntomas graves y el internamiento en el hospital por la Covid-19.c) Las vacunas no son efectivas para el Covid-19.d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	
		10. Conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none">a) Es necesario el uso de mascarillas, lavado de manos, distanciamiento social, vacunarse, limpiar las superficies y desinfectar.b) Solo se debe usar mascarilla de tela.c) Solo la desinfección con alcohol en gel es efectiva.d) No sabe.	Cualitativa	Nominal	



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES DEPENDIENTES

VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL
ACTITUD FRENTE AL COVID-19	Comportamiento y actuar que tienen los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq frente al Covid-19	1. Percepciones y adhesión a las directrices estatales de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo.(5) • De acuerdo.(4) • Indiferente.(3) • En desacuerdo.(2) • Totalmente en desacuerdo. (1) 	Cualitativa	Nominal	Negativa = 10-22 puntos Regular = 23-36 puntos Positiva = 37-50 puntos
		2. Estado de vulnerabilidad ante el contagio por la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	Cualitativa	Nominal	
		3. Actitud frente a la información en los medios de comunicación masiva sobre la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	Cualitativa	Nominal	
		4. Disposición frente al tratamiento de la enfermedad de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	Cualitativa	Nominal	
		5. Responsabilidad frente a la presencia de signos y síntomas de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	Cualitativa	Nominal	
		6. Adhesión a protocolos de bioseguridad para la Covid-19 considerando la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	Cualitativa	Nominal	



	de los trabajadores de alto riesgo				
	7. Disposición a realizarse pruebas de diagnóstico para la Covid-19 en caso de síntomas	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	Cualitativa	Nominal	
	8. Disposición a seguir recomendaciones médicas para desarrollar terapias por secuelas post-Covid-19	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	Cualitativa	Nominal	
	9. Disposición ante la vacunación contra la Covid-19	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	Cualitativa	Nominal	
	10. Enfrentar el cumplimiento de las medidas de prevención contra la Covid-19	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	Cualitativa	Nominal	



VARIABLES	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19	Acción que realizan los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq para evitar la propagación de la enfermedad de Covid-19	1. Búsqueda de información sobre el origen del coronavirus	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre (2) • A veces (1) • Nunca (0) 	Cualitativa	Nominal	<p>Inadecuado = 0-6 puntos</p> <p>Regular = 7-12 puntos</p> <p>Adecuado = 13-20 puntos</p>
		2. Búsqueda de definiciones científicas sobre la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		3. Prevenir y evitar tocarse los ojos, la nariz y boca con las manos durante la jornada laboral	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		4. Aislamiento ante posibles contagios	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		5. Búsqueda de un profesional en salud antes signos y síntomas por la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		6. Utilizar de equipos de protección personal	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		7. Realización de pruebas de detección ante posible contagio por la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		8. Recabar información sobre las secuelas de la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		9. Cumplimiento con la fecha programada para recibir la vacuna contra la Covid-19	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	
		10. Cumplimiento de las medidas preventivas para la Covid-19 en espacios abiertos y cerrados	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	Cualitativa	Nominal	



OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES INTERVINIENTES.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	INDICADORES	NATURALEZA	ESCALA
Edad	Número de años de vida del trabajador	<ul style="list-style-type: none">• De 20 a 29 años• De 30 a 39 años• De 40 a 49 años• De 50 a más.	Cuantitativa	Intervalar
Sexo	Conjunto de características biológicas, físicas y anatómicas que definen a la persona como hombre o mujer	<ul style="list-style-type: none">• Femenino• Masculino	Cualitativa	Nominal
Estado civil	Condición religiosa o civil de la persona.	<ul style="list-style-type: none">• Soltero• Casado• Divorciado• Viudo	Cualitativa	Nominal
Nivel educativo	Grado académico de estudio que posee el trabajador	<ul style="list-style-type: none">• Sin estudios• Primaria• Secundaria• Universitario	Cualitativa	Ordinal
Procedencia	Origen de algo o el principio de donde nace o deriva o proviene.	<ul style="list-style-type: none">• Wanchaq• San Sebastián• San Jerónimo• Santiago• Otro distrito	Cualitativa	Nominal



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1. ALCANCE DEL ESTUDIO

La investigación se considera de alcance correlacional, en el sentido se tiene que las variables fueron evaluadas para determinar si existe relación entre ellas. Con un estudio correlacional se busca especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.⁷³

3.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño de investigación fue no experimental – transversal debido a que se tomó los datos en un determinado periodo, mediante el cuestionario con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas de prevención frente al Covid-19 de los trabajadores de esta entidad. “Transversal porque se recogen datos en un solo momento (en un tiempo único) tiene como propósito describir las variables y analizar su incidencia en un momento dado”.

3.3. POBLACIÓN MUESTRAL

La población y muestra a la vez estuvo conformada por la totalidad de trabajadores de la Gerencia de Infraestructura en un numero de 102 trabajadores siendo un muestreo de tipo no probabilístico, ya que el investigador elige el sector evaluado de acuerdo al fácil acceso y conocimiento de la gerencia elegida.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Los trabajadores que laboraron en la gerencia de infraestructura de la Municipalidad de Wanchaq quienes firmaron el consentimiento informado siendo un total de 102 trabajadores.

⁷³ Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: Mc Graw Hill; 2014.



CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Trabajadores que tuvieron menos de 3 meses de experiencia en la obra.
- Trabajadores que se encontraron con permiso.
- Trabajadores que estuvieron de vacaciones al momento de aplicar el cuestionario.

3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. TÉCNICA

Se utilizó la técnica de la encuesta.

3.4.2. INSTRUMENTO

Se empleo el cuestionario para medir el conocimiento, las actitudes y prácticas de prevención frente a la COVID 19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq – Gerencia de Infraestructura, con los siguientes puntajes:

De acuerdo al nivel de conocimiento se toma en cuenta los criterios de calificación que incluyen los ítems 1 a 10 puntos donde cada respuesta correcta tiene un peso de 2, es así que calificando las respuestas se toma en cuenta:

- Lo que hayan tenido un puntaje de 14 a 20 puntos se consideran en un nivel alto de conocimiento
- Para los puntajes de 8 a 12 puntos se considera un nivel medio de conocimiento
- Y para los puntajes de 0 a 6 puntos tendrán un nivel de conocimiento bajo

De acuerdo a la actitud se toma en cuenta los criterios de calificación que incluyen los ítems 1 al 10, teniendo como alternativas: totalmente en desacuerdo (peso de 1), en desacuerdo (peso de 2), indiferente (peso de 3), de acuerdo (peso de 4) y totalmente de acuerdo (peso de 5), es así que calificando las respuestas se toma en cuenta:

- Si el puntaje es de 37 a 50 puntos entonces la actitud es positiva
- Si el puntaje es de 23 a 36 puntos entonces la actitud es regular



- Si se obtiene un puntaje de 10 a 22 puntos entonces la actitud es negativa

De acuerdo a la práctica se toma en cuenta los criterios de calificación que incluyen los ítems 1 al 10, teniendo como alternativas: nunca (peso 0), a veces (peso 1) y siempre (peso 2), es así que calificando las respuestas se toma en cuenta:

- Lo que hayan tenido puntaje de 13 a 20 puntos se consideran en la categoría adecuado.
- Para los puntajes de 7 a 12 puntos se considera en la categoría regular.
- Y para los puntajes de 0 a 6 puntos se consideran en la categoría inadecuado.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

En cuanto a la validez del instrumento de recolección de datos, en la presente investigación se recurrió a la validación por jueces expertos, considerando la opinión de profesionales de salud que estuvieron en la primera línea de contención en el cuidado, prevención y detección de secuelas en pacientes por la Covid-19, determinando la validez para la aplicación del instrumento que recogió información respecto a los conocimientos, actitudes y prácticas de prevención frente al COVID-19.

Respecto a confiabilidad del instrumento, se recurrió al coeficiente de confiabilidad alfa de Cronbach, empleándose para su cálculo, un grupo piloto conformado por 20 trabajadores no pertenecientes a la muestra de estudio. Los resultados mostraron un valor de 0,823, para el coeficiente Alfa de Cronbach para el instrumento analizado, siendo confiable por ende para su aplicación.

3.6. ANÁLISIS DE DATOS

Se solicitó permiso a la autoridad competente y posteriormente se procedió a aplicar el instrumento de investigación, una vez que se recogieron los datos fueron ordenados y vaciados a una hoja de cálculo en el Software Microsoft Excel con el fin de valorar la respuesta para que posteriormente se utilice el paquete estadístico SPSS para el cruce de los



datos e identificar las correlaciones respectivas de las variables, dimensiones e indicadores, donde se realizaron las tablas y gráficos de la investigación, para su posterior interpretación y análisis.

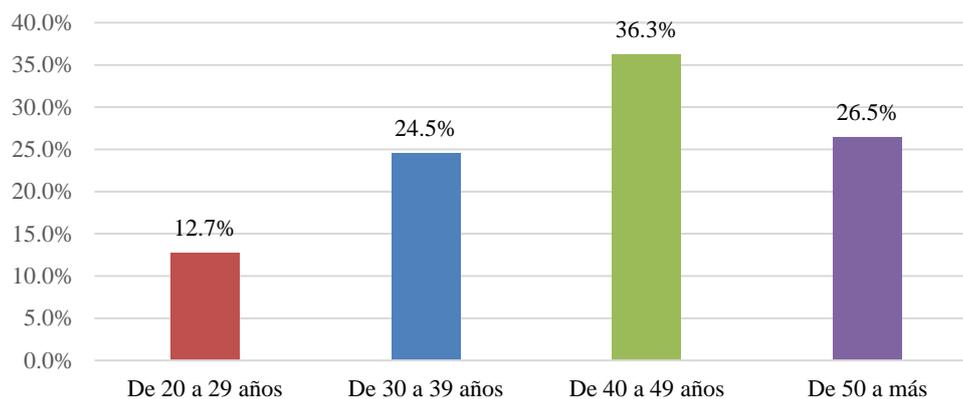


CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN

4.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO-2022.

GRÁFICO N° 1
EDAD DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

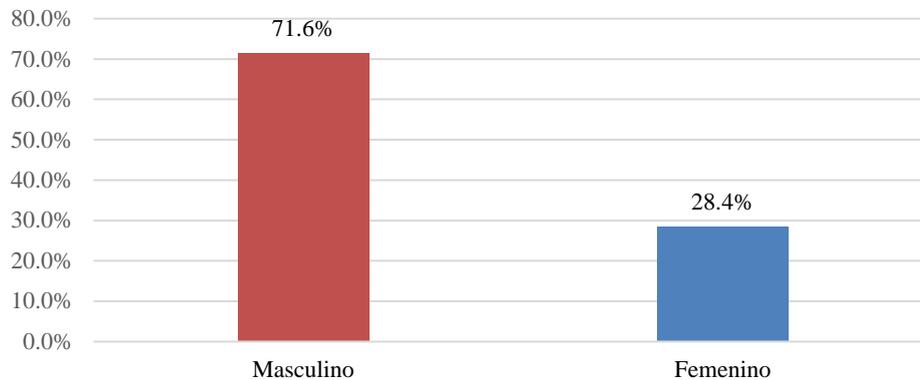
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 1 se visualiza que el 36.3% de los trabajadores encuestados tienen 40 a 49 años y el 12.7% tienen de 20 a 29 años.

Los resultados muestran que los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, en su mayoría tienen edades entre 40 y 49 años y muchos de estos son jefes de hogar con hijos y con amplia experiencia laboral y profesional, siendo por su edad muchas de estas personas propensas de contagiarse por la Covid-19, a lo cual se agrega la presencia de comorbilidad volviéndose un sector altamente vulnerable. Pero también existen jóvenes que laboran en dicha municipalidad, muchos de ellos recién están empezando a encaminarse profesionalmente; este grupo de personas podría ser susceptible a contagios por la Covid-19 debido que muchos jóvenes no toman en cuenta los cuidados necesarios podrían contagiarse y llevar esta enfermedad a sus hogares.



GRÁFICO N° 2
SEXO DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ,
CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 2 demuestra que el 71.6% de los trabajadores encuestados son de sexo masculino y el 28.4% son de sexo femenino.

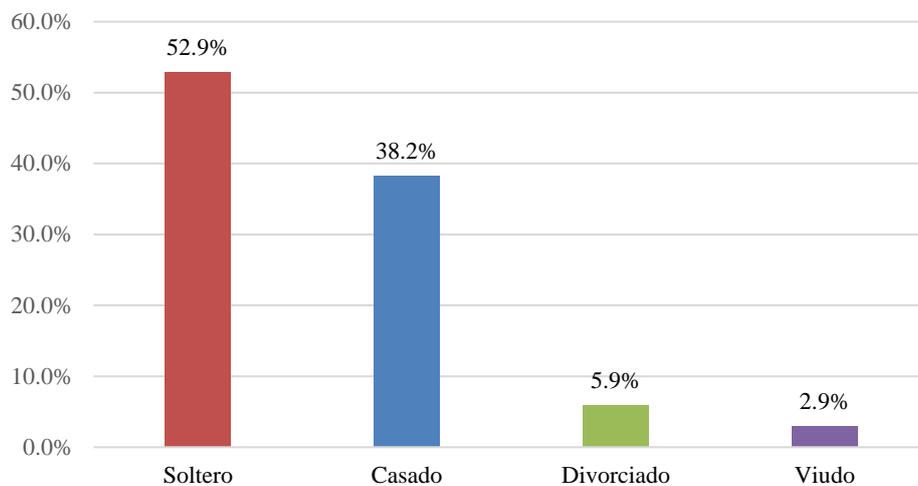
Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** en su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 33% son de sexo masculino y el 67% son femeninos.

Los resultados muestran que la mayoría de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq son varones en especial del área de infraestructura que realizan actividades que requiere de mucho esfuerzo físico, con especialidad en las diferentes áreas y mano de obra calificado, es así que la gran mayoría de los trabajadores varones serian propensos a contagiarse por la Covid-19 debido a que no suelen producir una respuesta inmunitaria eficiente y no se adaptan al virus, en comparación de las mujeres. ⁷⁴

⁷⁴ Organización Panamericana de la Salud. Resultados de salud desglosados por sexo en relación con la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas. Informe de resultados de salud desglosados por sexo en relación con la pandemia de COVID-19. Organización Panamericana de la Salud, Washington.



GRÁFICO N° 3
ESTADO CIVIL DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

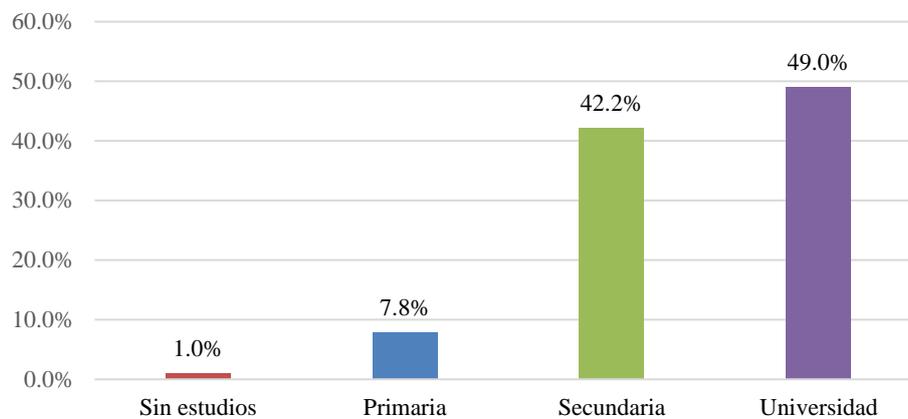
De acuerdo al gráfico, el 52.9% de los trabajadores encuestados son solteros y el 2.9% son viudos.

Con respecto a los resultados observados se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** en su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 52.1% son solteros.

Los resultados demuestran que, en su mayoría, los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq son solteros; sin embargo, un porcentaje importante son casados, muchos de los trabajadores solteros mantienen dicho estado civil, porque podrían estar priorizando otras actividades como la especialización profesional y el ahorro crediticio.



GRÁFICO N° 4 NIVEL EDUCATIVO DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

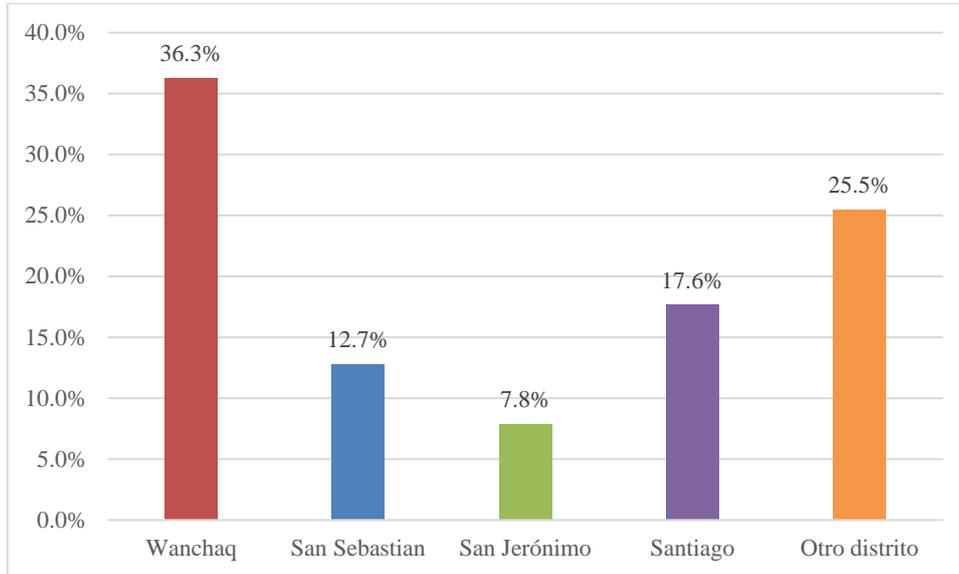
En el gráfico 4 demuestra el 49% de los trabajadores encuestados son de nivel universitario y el 1% no tienen estudios.

Con respecto a los resultados observados son diferentes con la investigación de **RIOS, C.** presentó su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA COVID-19 EN PARAGUAYOS EL PERIODO DE BROTE: UNA ENCUESTA RÁPIDA EN LÍNEA, PARAGUAY -2020**” donde el 0.67% no cuentan con estudio y el 85.58% tienen estudios universitarios.

Donde los resultados evidencian que los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq cuenta con amplia experiencia profesional, siendo requisitos durante las convocatorias de trabajo para pertenecer al ámbito laboral público, ocupando de esta manera cargos administrativos, de supervisión, prevencionistas, técnicos, maestros de obras, operarios, oficial y peón con experiencia en el sector público. Por lo que la enfermedad de la Covid-19 no distingue la profesión ni grado académico de las personas, los cuidados podrían depender de la actitud y práctica que realizan cada uno de ellos ante la emergencia sanitaria.



GRÁFICO N° 5
PROCEDENCIA DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

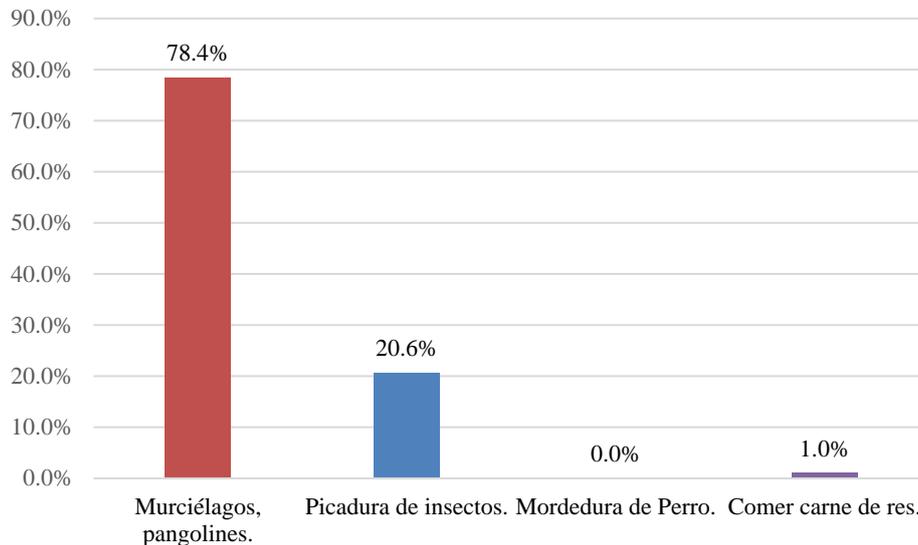
El gráfico muestra que el 36.3% de los trabajadores encuestados pertenecen al distrito de Wanchaq y el 7.8% son del distrito de San Jerónimo.

Con los resultados se logra determinar que la mayoría de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq viven en el distrito de Wanchaq, lo cual beneficia en el transporte del trabajador hacia su lugar de trabajo, y en el caso del COVID 19, represento un factor de protección, pues pudieron trasladarse de manera más rápida y segura frente a contagios, logrando cumplir con los requerimientos de su función en la municipalidad de Wanchaq.



4.2. CONOCIMIENTO SOBRE LA COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022.

GRÁFICO N° 6
CONOCIMIENTO SOBRE LOS AGENTES CAUSALES DE LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 6 se observa que el 78.4% de los trabajadores encuestados consideran que los agentes causales son virus que portan de los murciélagos y pangolines; y el 21.6% no sabe.

Con respecto a los resultados observados se asemejan con la investigación de **AYALA, Y.** En su estudio titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021** debido que el 77.2% considera que los agentes causales son virus que portan murciélagos y pangolines, siendo esta la respuesta adecuada.

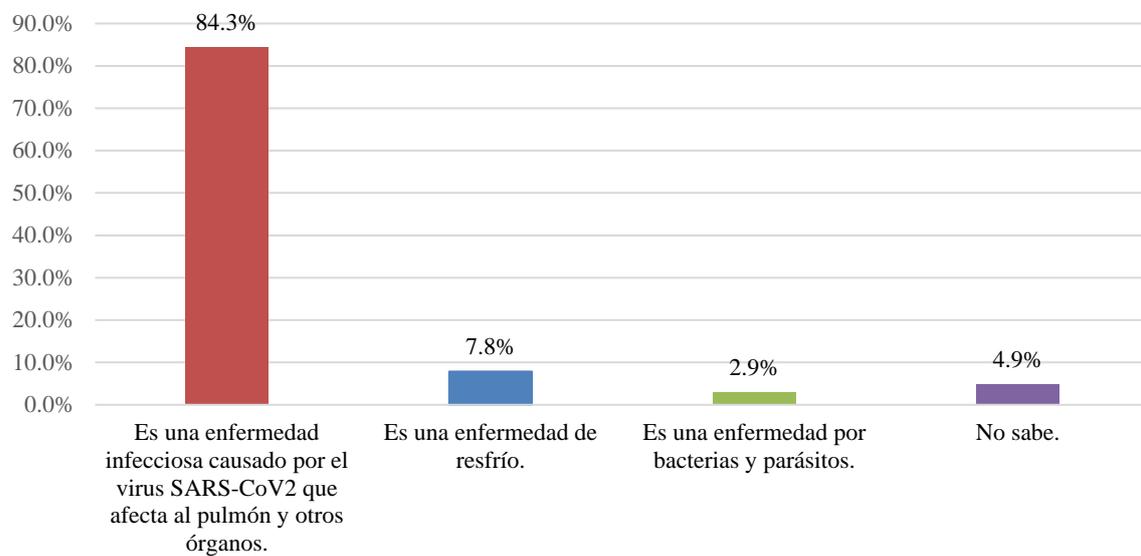
De acuerdo al resultado los trabajadores consideran que los murciélagos y pangolines son agentes intermediarios portadores del virus que infectaron a los comerciantes del mercado



de Wuhan en China, conocimientos que serían obtenidos por los medios de información nacional e internacional y durante las charlas realizadas por el profesional de salud ocupacional de la Municipalidad, por lo que abrían reforzado sus conocimientos prestando la atención debida, algunos trabajadores consideran que los agentes causales se hallan presentes en el medio ambiente generando pánico entre compañeros de trabajo por lo que muchos de ellos practican reforzando la limpieza y desinfección del entorno laboral.



GRÁFICO N° 7
CONOCIMIENTO SOBRE LA DEFINICIÓN DE LA COVID-19 EN LOS
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

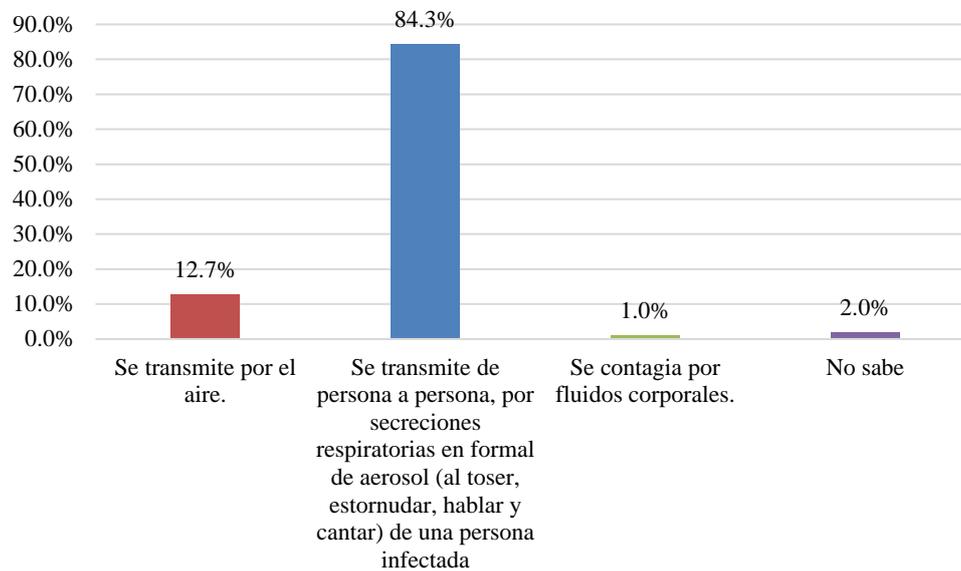
De acuerdo al gráfico 7, el 84.3% consideran que es una enfermedad infecciosa causado por el virus SARS-CoV.2, siendo está la respecta correcta, y un 2.9% por bacterias y parásitos.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **AYALA, Y.** En su estudio titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021** debido que el 54.3% manifiestan que el Covid-19 es una enfermedad causada por un nuevo coronavirus siendo correcta.

Los datos evidenciados demuestran que los trabajadores conocen el significado que se maneja científicamente, por lo que la gran mayoría de los obreros están presentes en las capacitaciones realizadas por el personal de salud de la Municipalidad, siendo informados sobre la enfermedad, así mismo los medios de comunicación aportarían información verídica sensible sobre la Covid-19.



GRÁFICO N° 8
CONOCIMIENTO SOBRE EL MECANISMO DE TRANSMISIÓN DE LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 8 demuestra que el 84.3% de los trabajadores encuestados consideran que se transmite de persona a persona, por secreciones respiratorias en forma de aerosol que emite una persona infectada con el Virus SARs-CoV2 siendo correcta y el 1% por fluidos corporales.

Con respecto a los resultados observados se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 93.6% mencionan que la Covid-19 se transmite por secreciones respiratorias.

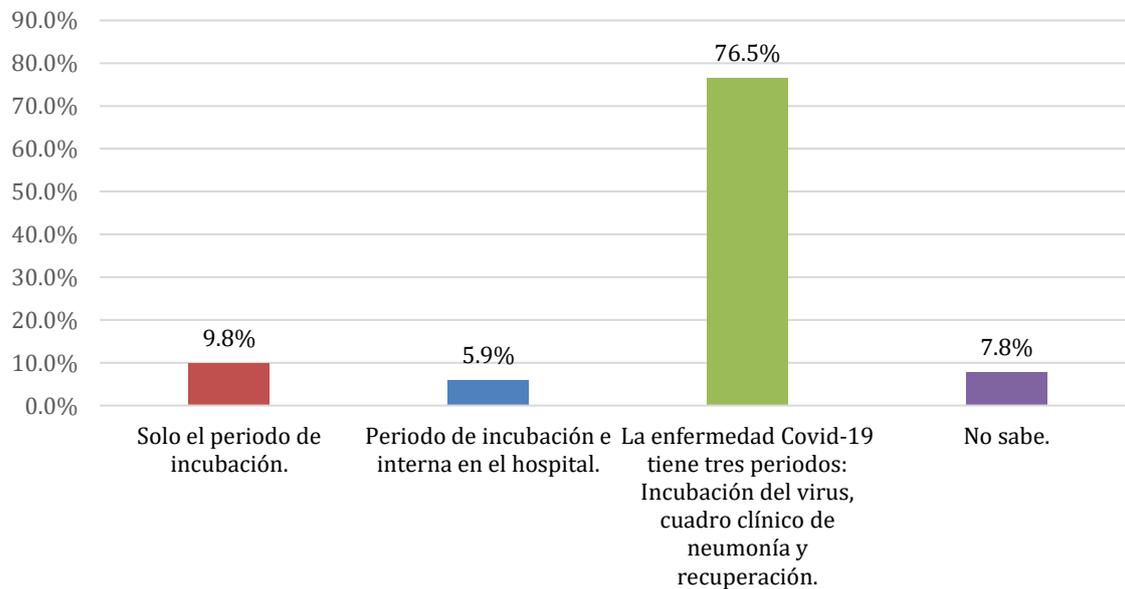
Los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que la Covid-19 se transmite de persona a persona por diferentes vías, siendo la principal mediante el contacto y la inhalación de las gotas y aerosoles respiratorios emitidos por un enfermo hasta las vías



respiratorias de una persona susceptible, por lo que las secreciones respiratorias al toser, estornudar, hablar podría este virus SARS-Cov-2; también transmitirse por la conjuntiva a través de las manos causando un proceso crítico en la propagación de la enfermedad para lo cual se tomarían medidas preventivas para limitar el contagio en la sociedad.



GRÁFICO N° 9
CONOCIMIENTO SOBRE LAS ETAPAS DE LA ENFERMEDAD DE LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

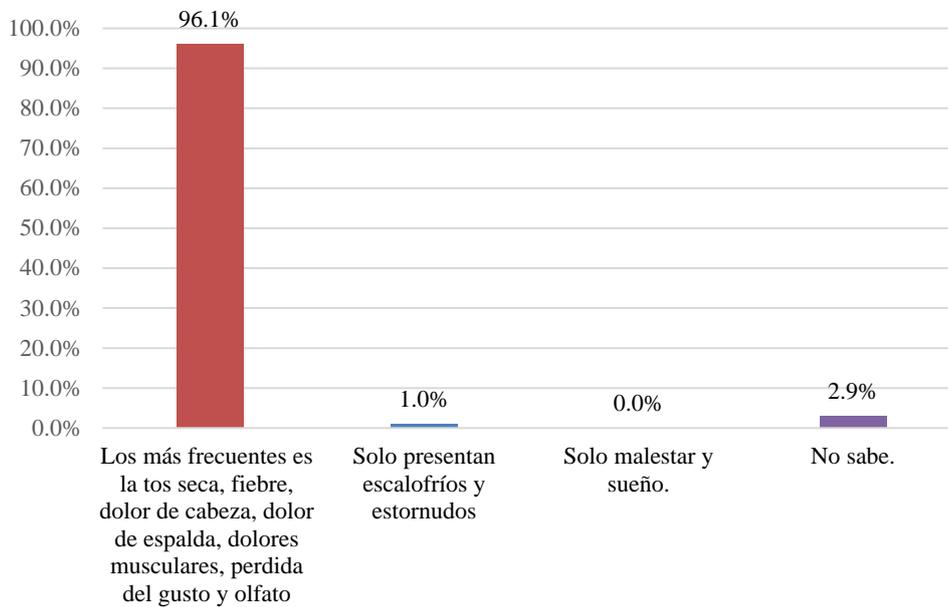
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 9 muestra que el 76.5% mencionan que la enfermedad Covid-19 tiene tres periodos: Incubación del virus, cuadro clínico de neumonía y recuperación, siendo está la respuesta correcta y el 5.9% consideran que el periodo de incubación e internamiento en el hospital.

Los hallazgos evidencian que los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq conocen cuales son los periodos infectivos de la enfermedad, los infectados en su mayoría presentan alta carga viral antes del inicio de los síntomas y en los primeros días de la aparición del periodo clínico podría ser porque se encuentran informados por diferentes medios de comunicación y reforzados por el prevencionista en salud ocupacional incluso durante la cuarentena en el periodo de recuperación, para el retorno a sus labores habituales.



GRÁFICO N° 10
CONOCIMIENTO SOBRE LOS SIGNOS Y SÍNTOMAS DE LA COVID-19 EN
LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El presente gráfico 10 muestra que el 96.1% de los trabajadores encuestados mencionan que los síntomas más frecuentes del Covid-19 son la tos seca, fiebre, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolores musculares, pérdida del gusto y olfato lo cual es correcta y el 1.0% estornudos y escalofríos.

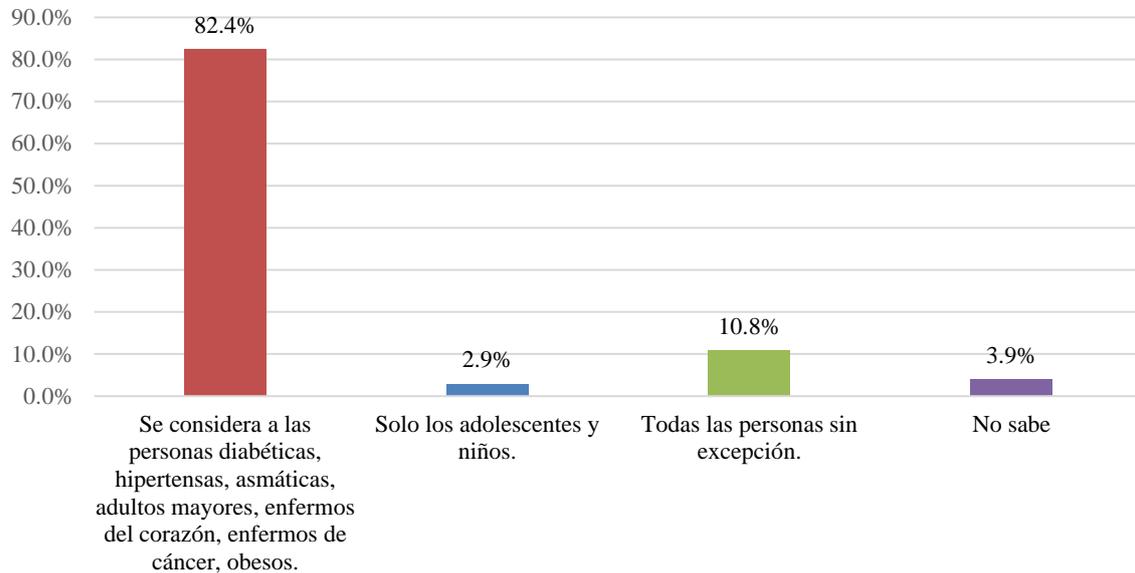
Estos resultados no se asemejan a la investigación de **CHALACAMÁ, M.** En su estudio **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL CONTAGIO POR COVID-19 EN USUARIOS, CENTRO DE SALUD N°1, IBARRA, ECUADOR- 2021”** donde el 53.6% mencionan que los síntomas del Covid-19 son la fiebre, tos, dificultad para respirar, dolor de cabeza, dolor de garganta.



Según los hallazgos un gran porcentaje de los trabajadores conocen los síntomas de la Covid-19, en base a la sintomatología que manifieste un paciente dependiendo en qué fase de la enfermedad se encuentra debido a que muchos de sus familiares, amigos y conocidos han padecido esta enfermedad, en ese sentido se han constado multitud de casos de personas que refieren síntomas recurrentes durante semanas o meses, para poder dirigirse al área de Salud de la Municipalidad o al Centro de Salud más cercano para su diagnóstico y tratamiento.



GRÁFICO N° 11
CONOCIMIENTO SOBRE EL GRUPO DE PERSONAS CON FACTORES DE RIESGO PARA LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

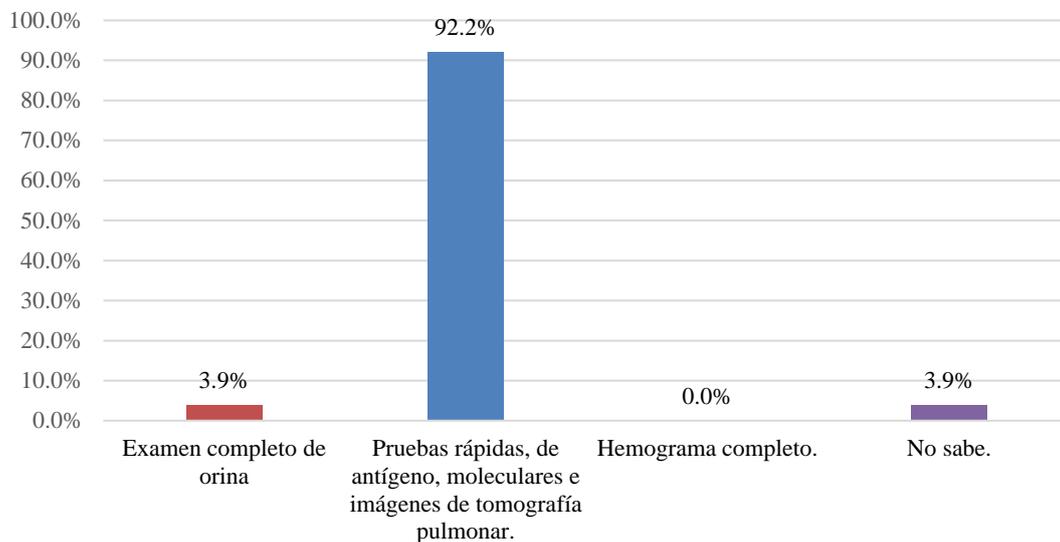
El gráfico 11 muestra que el 82.4% consideran que el grupo de personas con factores de riesgo son los diabéticos, hipertensos, asmáticos, adultos mayores, enfermos del corazón, enfermos de cáncer, obesos, siendo está la respuesta correcta, y el 3.9% adolescentes y niños.

Estos resultados se asemejan a la investigación de **CHALACAMÁ, M.** En su estudio **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL CONTAGIO POR COVID-19 EN USUARIOS, CENTRO DE SALUD N°1, IBARRA, ECUADOR- 2021** donde el 70% consideran que están de acuerdo que una persona con diabetes, hipertensión y de edad avanzada son vulnerables.

Por lo que la mayoría de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que son aquellas personas con mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave y perder la vida, estas condiciones habrían sido reconocidas como factores importantes asociados a la mala evolución de la enfermedad por la Covid-19.



GRÁFICO N° 12
CONOCIMIENTO SOBRE LAS PRUEBAS DE DIAGNÓSTICO DE LA COVID-19
EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO -
2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

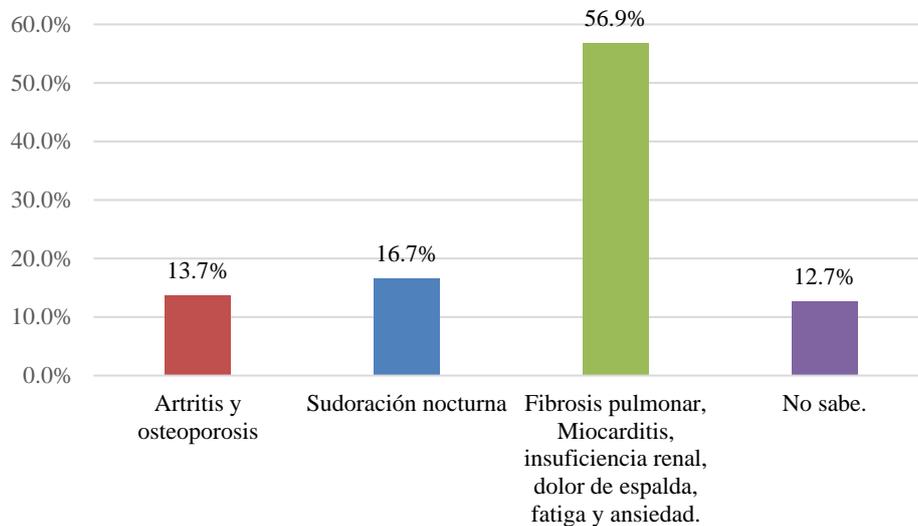
Se visualiza en el gráfico 12, el 92.2% manifiestan que las pruebas de diagnósticos son pruebas rápidas, de antígeno, moleculares e imágenes de tomografía pulmonar, siendo la respuesta correcta y el 3.9% no sabe.

Con respecto a los resultados observados se asemejan con la investigación de **AYALA, Y.** En su estudio titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021** donde el 81.9% consideran que para descartar el Covid-19 se realiza a través de pruebas rápidas, antígeno y molecular.

Los resultados demuestran que la mayoría de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq tienen conocimiento sobre el descarte de la Covid-19, considerando que la Municipalidad podrían obligar a que se realicen pruebas de descarte por lo que evitarían contagios entre compañeros, afecten la salud de sus familiares y su rendimiento laboral.



GRÁFICO N° 13
CONOCIMIENTO SOBRE LAS SECUELAS DE LA COVID-19 EN LOS
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

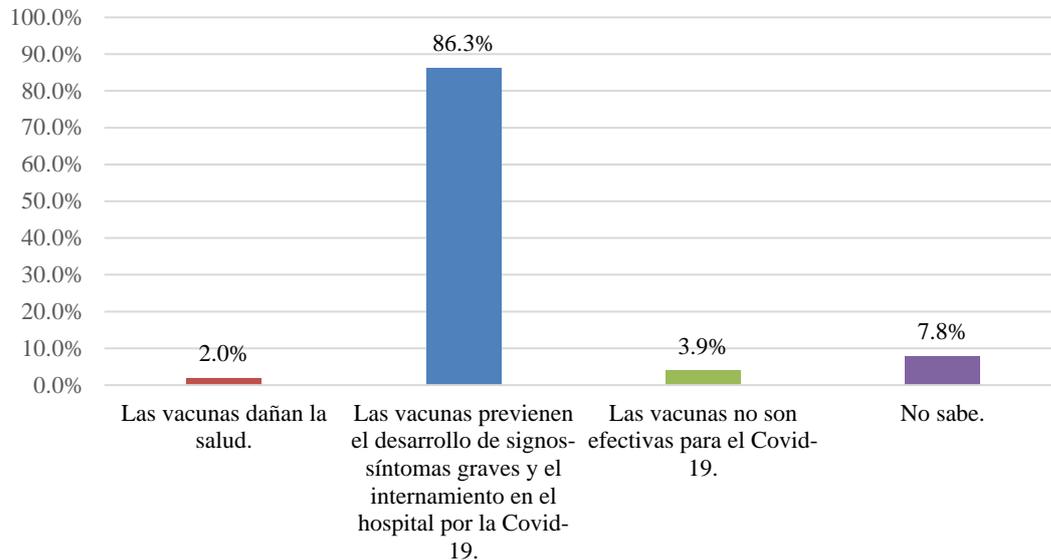
El gráfico 12 muestra que el 56.9% de los trabajadores encuestados conocen las secuelas a personas con fibrosis pulmonar, Miocarditis, insuficiencia renal, dolor de espalda, fatiga, ansiedad, siendo la respuesta correcta y un 12.7% no sabe.

Los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que las secuelas por la Covid-19 son las complicaciones que sufre el organismo después de haberse infectado con el SARS-CoV.2 y estas dolencias podrían padecer por semanas, meses hasta años como la fibrosis pulmonar, enfermedad al corazón, insuficiencia renal, entre otros⁷⁵; sin embargo, los trabajadores asintomáticos o con síntomas leves desconocerían de estas complicaciones post-Covid-19.

⁷⁵ Acosta A, Espinosa F. Secuelas del COVID-19, un desafío de la salud pública: Revisión bibliográfica. Vive Revista de Salud. 2022; 5(15).



GRÁFICO N° 14
CONOCIMIENTO SOBRE EFECTOS DE LAS VACUNAS CONTRA LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 14 demuestra que el 86.3% de los trabajadores encuestados consideran que las vacunas previenen el desarrollo de signos-síntomas graves y el internamiento en el hospital por la Covid-19, siendo la respuesta correcta y un 2.0% opinan que dañan la salud.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **AYALA, Y.** En su estudio titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021** debido a que el 66.7% manifiestan que las vacunas evitan síntomas graves y complicaciones del Covid-19.

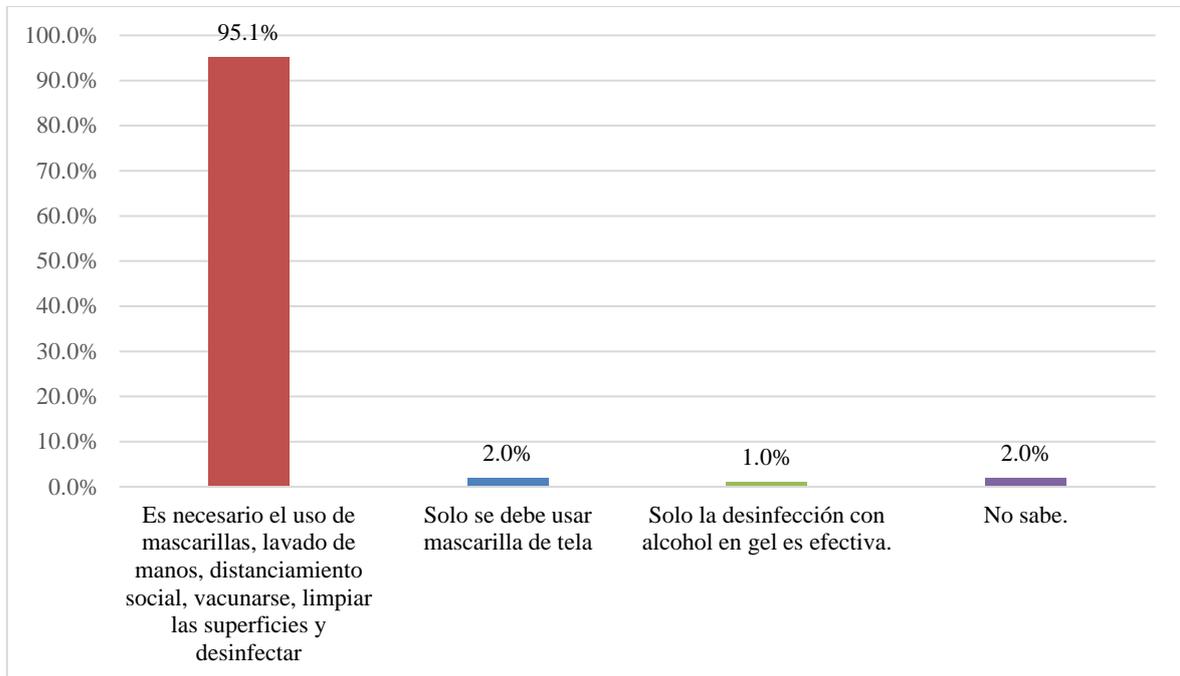
Los hallazgos demuestran que los trabajadores conocen que la primera medida de prevención son las vacunas, estas protegen a las personas i evitan que se enfermen gravemente, por lo que anula los signos y síntomas severos o críticos por la Covid-19, la vacunación sigue siendo la estrategia más segura para evitar ser hospitalizado, tener problemas de salud a largo



plazo y morir, además es obligatorio que todos los trabajadores estén vacunados según cronograma estas personas deben mostrar el carnet de vacuna, para sean contrastados en el sistema del Instituto nacional de Salud, algunos considerarían que las vacunas dañan la salud por lo que se han reportado reacciones adversas severas después de recibir una dosis.



GRÁFICO N° 15
CONOCIMIENTO SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA EVITAR EL
CONTAGIO DE LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA
MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El presente gráfico 15 muestra que el 95.1% de los trabajadores encuestados consideran que es necesario el uso de mascarillas, lavado de manos, distanciamiento social, vacunarse, limpiar las superficies y desinfectar, siendo la respuesta correcta y el 1% la desinfección con alcohol en gel es efectiva.

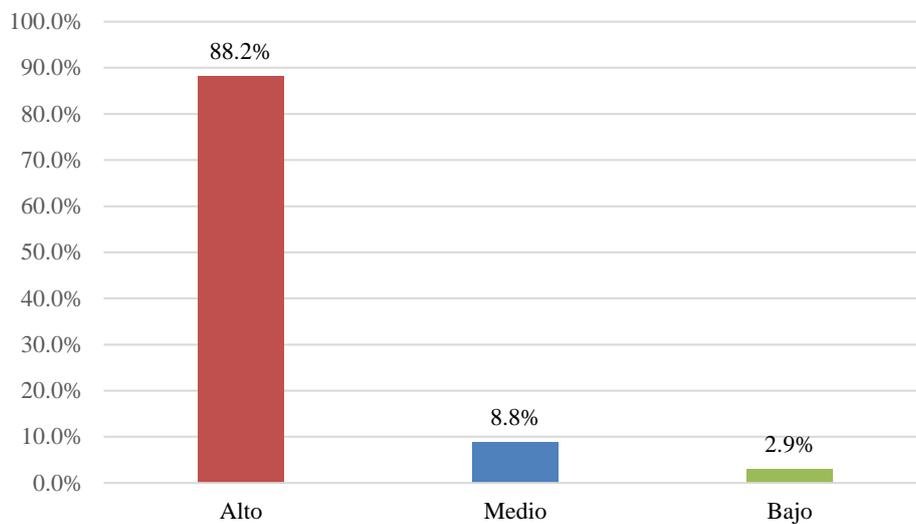
Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **AYALA, Y.** En su estudio titulado “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021** debido a que el 65.7% manifiestan que para prevenir el contagio por Covid-19 se toma en cuenta el aislamiento, uso de doble mascarilla y cumplir con los 14 días de aislamiento social.



El conocimiento para prevenir el contagio por la Covid-19 es importante en cualquier grupo de personas, los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que las medidas preventivas contra la Covid-19 son acciones orientadas a disminuir la aparición de la enfermedad y la infección. Las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de salud de las personas con riesgo a exposición al SARS-CoV.2 es el uso permanente de mascarillas, lavado de manos, vacunarse, distanciamiento social, limpiar las superficies, desinfectar los vestuarios, el comedor, oficinas, salas de reunión y herramientas de trabajo de uso compartido, el uso de alcohol en gel es efectivo, pero, no eliminaría todas las partículas virales de las manos.



GRÁFICO N° 16
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA COVID-19 DE LOS TRABAJADORES
DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El grafico 16 muestra que el 88.2% de los trabajadores encuestados presentan un conocimiento alto y el 2.9% es bajo.

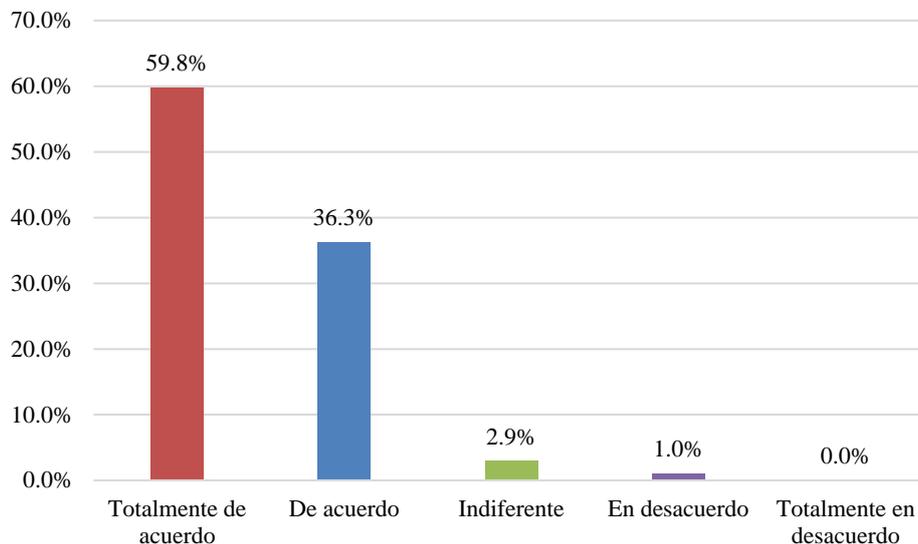
Con respecto a los resultados observados se asemejan con la investigación de **CARO, M. y PIMINCHUMO, K.** desarrollaron su tesis titulada “**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN PERSONAL ADMINISTRATIVO CON Y SIN DIAGNÓSTICO DE COVID-19 DE UNA EMPRESA AGROINDUSTRIAL, TRUJILLO-2021**” donde el 91% presenta un conocimiento alto.

Los resultados muestran que la mayoría de los trabajadores tienen un conocimiento alto de la Covid-19 debido a que el departamento de salud ocupacional de la Municipalidad de Wanchaq da charlas, capacitaciones y actualizaciones al inicio de su jornada sobre la enfermedad Covid-19. En ese sentido el Estado exige a las instituciones públicas presentar un plan para la vigilancia, prevención y control de la Covid-19 en el trabajo, por lo que se podría desarrollar las prácticas de prevención evitando el contagio.



4.3. ACTITUD FRENTE A LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022.

GRÁFICO N° 17
ESTÁ DISPUESTO A CUMPLIR LAS NORMATIVAS PARA PREVENIR LA COVID-19 IMPUESTAS POR EL ESTADO



Fuente: Elaboración propia

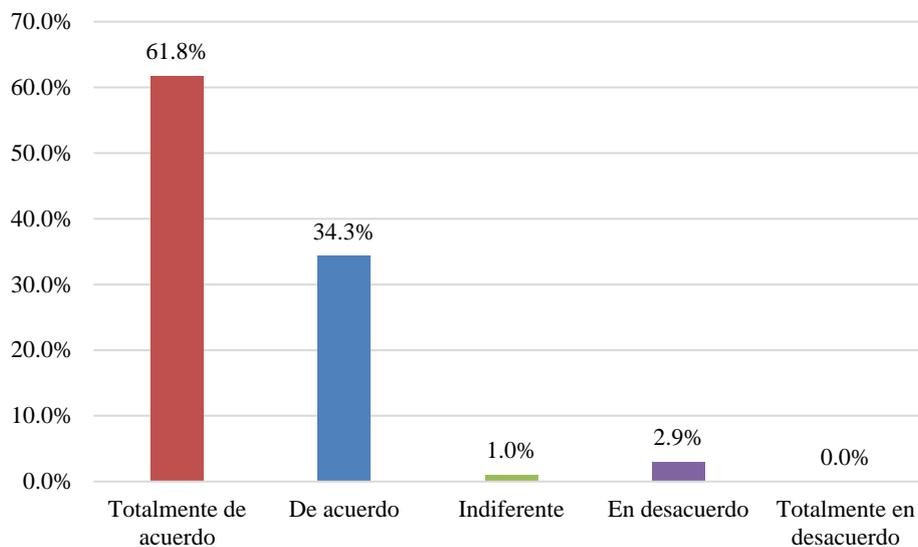
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 17 se muestra que el 59.8% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo y el 1% está en desacuerdo.

El resultado muestra que más de la mitad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran adecuadas las normas impuestas por el Estado para prevenir la Covid-19 implementando los protocolos de seguridad, planes de vigilancia, prevención y control de la Covid-19 y todos aquellos parámetros que el Estado disponga para reducir y mejorar el bienestar laboral, pero algunos trabajadores serían indiferentes con estas normas debido a la indiferencia en la selección de conocimientos verídicos.



GRÁFICO N° 18
ESTÁ DISPUESTO A AISLARSE DE SU CENTRO DE LABOR PARA EVITAR
CONTAGIAR A SUS COMPAÑEROS



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

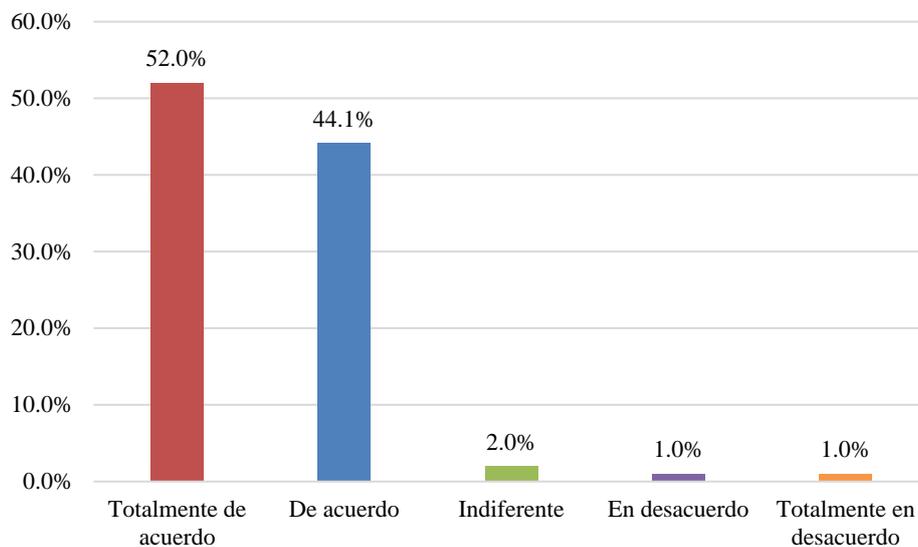
El gráfico 18 muestra que el 61.8% están totalmente de acuerdo y el 1% son indiferentes.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **CHALACAMÁ, M.** En su estudio **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL CONTAGIO POR COVID-19 EN USUARIOS, CENTRO DE SALUD N°1, IBARRA, ECUADOR- 2021”** considerando el 43.6% frecuentemente se sienten vulnerables ante el contagio por Covid-19

Considerando que más de la mitad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq están dispuestos a aislarse de su centro de labor para evitar contagiar con la Covid-19 a sus compañeros que presentan alguna enfermedad con alto riesgo; lo que podría ser que los paneles informativos permiten recordar a los trabajadores las indicaciones para evitar el contagio, pero existe un porcentaje menor que son indiferentes al aislamiento escondiendo sus síntomas con el temor de que serían despedidos.



GRÁFICO N° 19
ESTÁ DISPUESTO A ESCUCHAR INFORMACIÓN QUE LE AYUDE A
COMPRENDER MEJOR LA ENFERMEDAD DE COVID-19



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

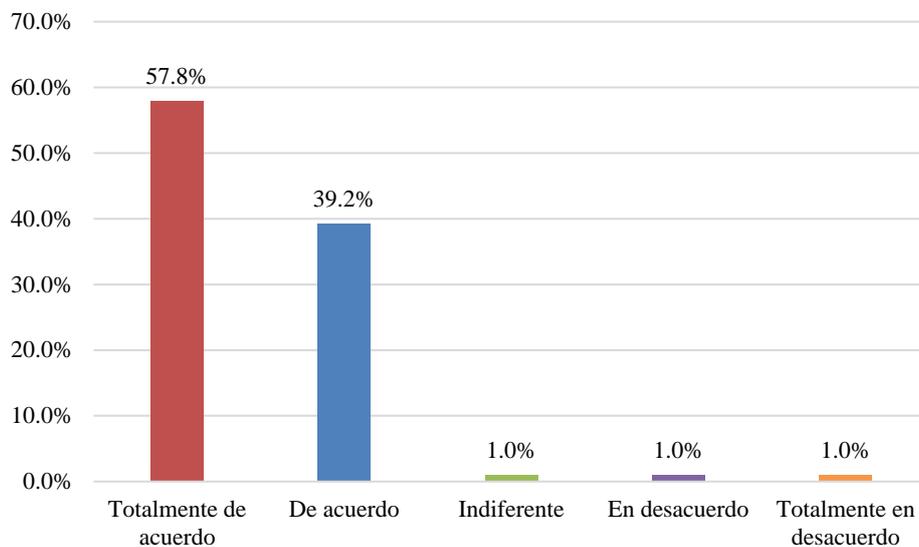
En el gráfico 19 se visualiza que el 52% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo y el 1% en desacuerdo.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 23.1% consideran que la información está disponible en los medios de comunicación sobre la Covid-19.

Los hallazgos demuestran que los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq están dispuestos a recibir la información de los medios de comunicación que les ayude a comprender de mejor manera la enfermedad por la Covid-19 lo que podrían seleccionar la información conveniente, desechando la información que no les pueda ayudar evitando comentarios desatinados, pero un porcentaje menor no cuenta con el acceso a la información.



GRÁFICO N° 20
ESTÁ DISPUESTO A TOMAR EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES DEL PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL DE SU CENTRO LABORAL



Fuente: Elaboración propia

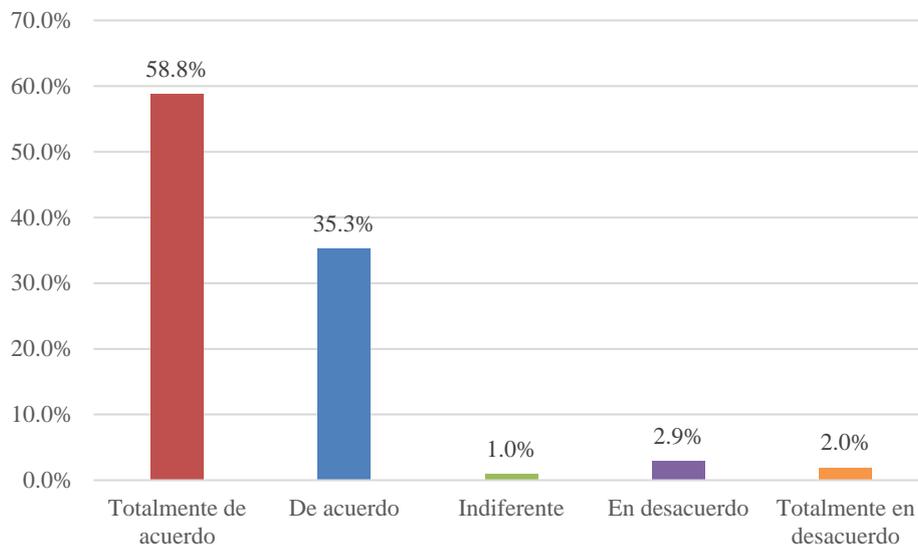
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El grafico 20 muestra que el 57.8 % de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo y solo el 1.00% están en desacuerdo.

Considerando que con respecto a los resultados evidenciados un buen porcentaje de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq están totalmente de acuerdo y mencionan que no existe un tratamiento específico para la Covid-19, por lo que estarían dispuestos a tomar las recomendaciones de los profesionales de la salud y cumplirían las prescripciones médicas, aislamiento domiciliario y reposo, pero algunos prefieren realizar tratamientos caseros alternativos en sus domicilios.



GRÁFICO N° 21
ESTÁ DISPUESTO A DIRIGIRSE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MÁS CERCANO PARA SU ATENCIÓN CUANDO TENGA LOS SÍNTOMAS POR LA COVID -19



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo al gráfico 21, el 58.8% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo en dirigirse al establecimiento de salud más cercano para su atención cuando tenga los síntomas por la Covid -19 y el 1% son indiferentes.

Con respecto a los resultados observados estos se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 63% suelen acudir a un profesional de la salud ante algún síntoma por Covid-19.

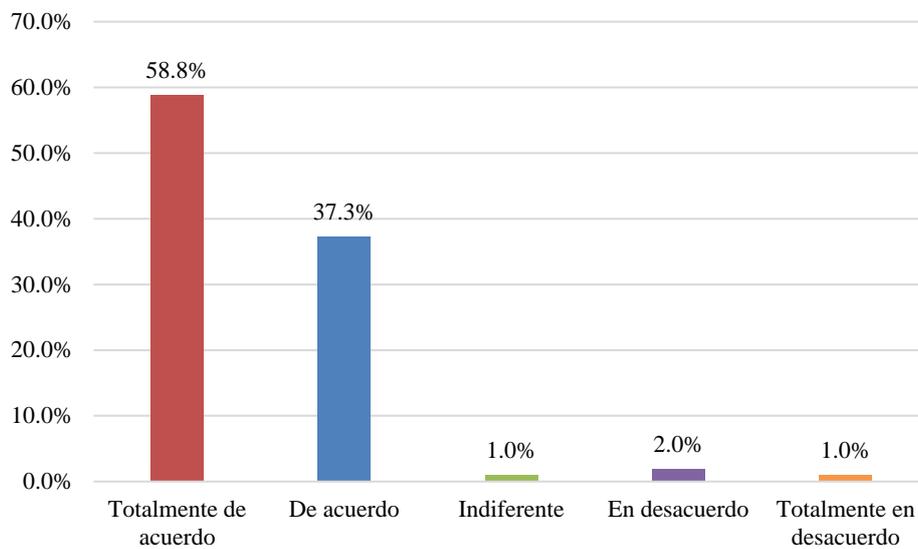
Los resultados demuestran que más de la mitad de los trabajadores buscan inmediatamente atención medida ante posibles síntomas o signos de la Covid-19, en ese sentido el personal de salud tomaría las funciones vitales a los servidores al inicio y al finalizar el tareo, por lo que podrían detectar algunos síntomas respiratorios propios de esta enfermedad como la tos,



sensación de falta de aire, cefalea, si la temperatura corporal supera 38°C, el trabajador debe dirigirse al establecimiento de salud más cercano para recibir el tratamiento y el seguimiento de los síntomas.



GRÁFICO N° 22 ESTÁ DISPUESTO A SEGUIR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA COVID-19



Fuente: Elaboración propia

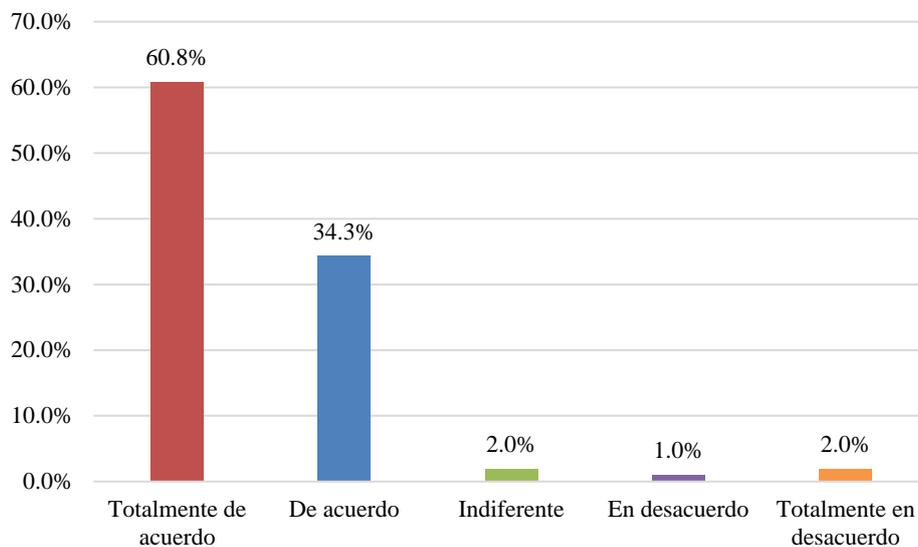
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El grafico 22 muestra que el 58.8% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo con seguir los protocolos de bioseguridad para la Covid 19 y el 1% son indiferentes.

Los hallazgos nos muestran que los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y la comunicación inmediata al padecer algunos síntomas para la Covid-19, especialmente en relación con los trabajadores de alto riesgo, es esencial para proteger la salud y el bienestar de todos los empleados. Lo que podría incluir medidas preventivas, capacitación, acceso a pruebas y atención médica, comunicación eficaz y una cultura de responsabilidad compartida.



GRÁFICO N° 23
ESTÁ DISPUESTO A REALIZARSE UNA PRUEBA DE DESCARTE SI
PRESENTA SÍNTOMAS DE LA COVID 19



Fuente: Elaboración propia

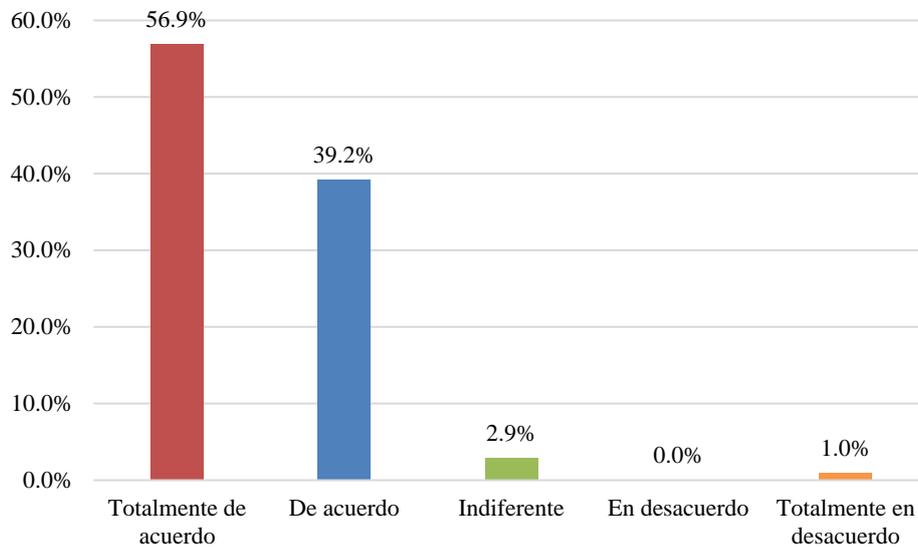
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 23, el 60.8% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo con realizarse una prueba de descarte si presenta síntomas de la Covid 19 y el 1% están en desacuerdo.

Respecto a los datos evidenciados un buen porcentaje de los trabajadores considera que están dispuestos a realizarse alguna prueba de descarte ante los síntomas por la Covid-19, siendo obligatorio para los servidores públicos de acuerdo a las normativas impuestas para la protección y cuidado a los trabajadores en exposición, por lo que podría ser que los servidores se dirijan a los laboratorios autorizados por la institución o al Seguro Social para una prueba de antígenos o PCR, pero existe un porcentaje menor que aun rechaza esta medida debido a que no confiarían en los resultados por la existencia de falsos positivos y falsos negativos.



GRÁFICO N° 24
ESTÁ DISPUESTO A SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DEL PLAN DE TERAPIA PROPUESTOS POR SU MÉDICO PARA AFRONTAR LAS SECUELAS DEL COVID 19



Fuente: Elaboración propia

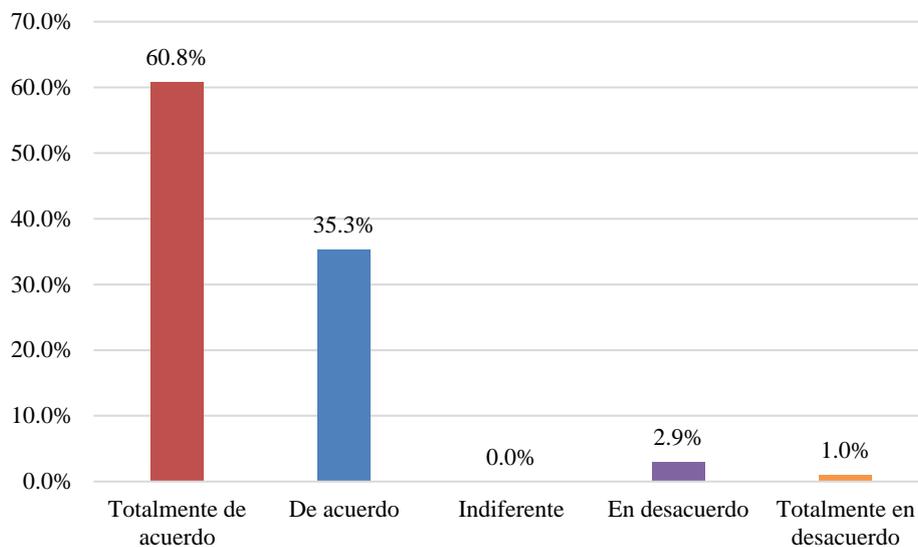
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 24 muestra que el 56.9% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo con seguir las recomendaciones del plan de terapia propuestos por su médico para afrontar las secuelas del Covid 19 y el 1% están totalmente en desacuerdo.

Tomando en cuenta los datos obtenidos, los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que presentan disposición para seguir las recomendaciones médicas destinadas a tratar las secuelas post-COVID-19 es un indicador importante de su compromiso con la salud y el bienestar, lo que podría ser una cooperación entre los trabajadores y la municipalidad, junto con el acceso a atención médica de calidad, y serian un factor clave para una recuperación exitosa y la mejora de la calidad de vida de aquellos que experimentarían secuelas de esta enfermedad.



GRÁFICO N° 25 ESTÁ DISPUESTO A VACUNARSE PARA EVITAR EL CONTAGIO POR COVID 19



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

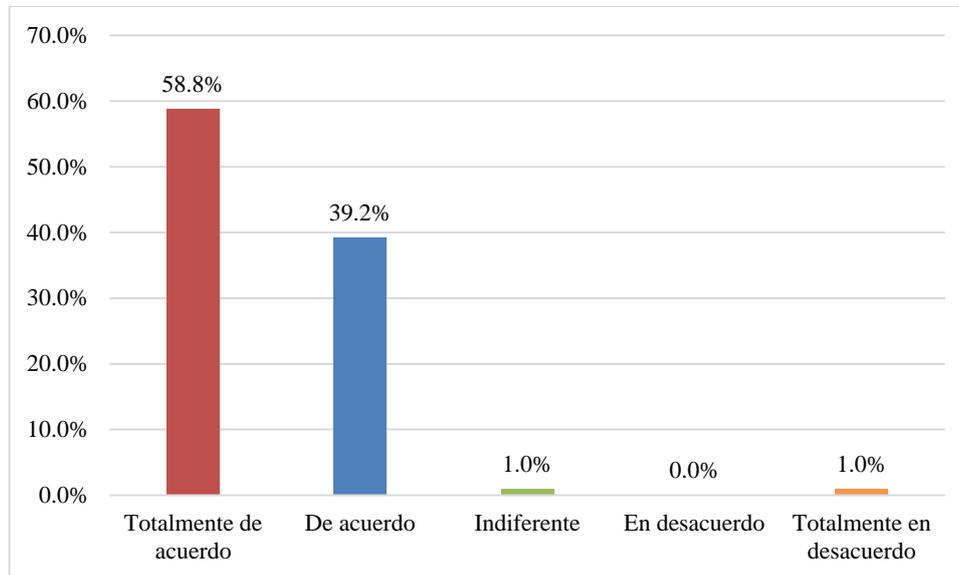
En el gráfico 25 se muestra que el 60.8% de los trabajadores encuestados están totalmente de acuerdo con vacunarse contra el Covid 19 y el 1% están totalmente en desacuerdo.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 84.4% si están dispuestos en recibir la vacuna.

De esta manera, los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq consideran que están dispuestos a recibir la vacuna por la Covid-19 siendo necesario y obligatorio para todas las entidades públicas y si no se cumple se procedería con la separación laboral (despido), por lo tanto podría ser necesario vacunarse para que puedan afrontar los síntomas graves de la Covid-19 y elevarían los niveles de defensa del sistema inmunológico.



GRÁFICO N° 26
ESTA DISPUESTO A CUMPLIR CON TODAS LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN
CONTRA LA COVID-19 QUE SE TOMAN EN LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

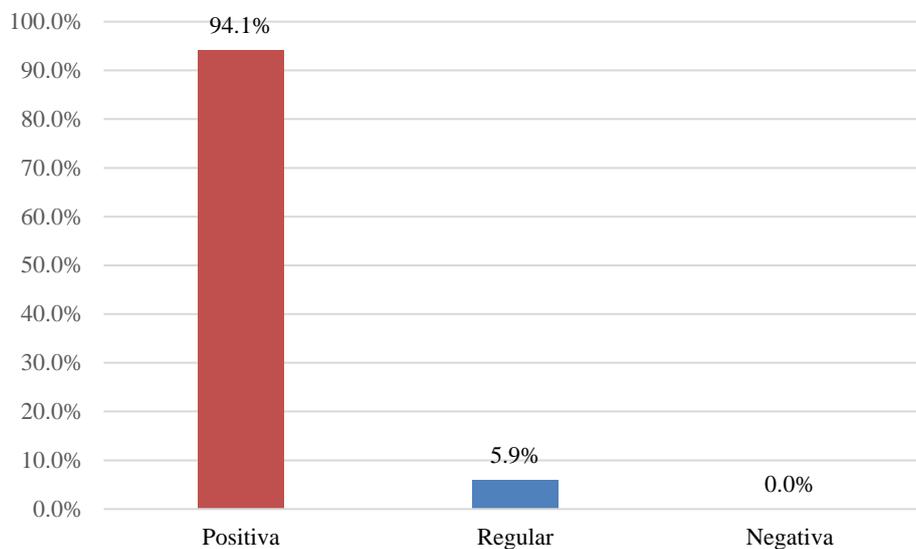
De acuerdo al gráfico 26, el 58.8% están totalmente de acuerdo y el 1% son indiferentes.

Con respecto a los resultados observados se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 69.2% indican que las medidas preventivas adoptadas para la prevención no son suficientes.

De acuerdo a los datos evidenciados un buen porcentaje de los trabajadores afrontan el cumplimiento de las medidas de prevención contra la Covid-19 lo que sería un esfuerzo conjunto desarrollando la conciencia, compromiso y responsabilidad; la colaboración entre los trabajadores con la municipalidad, esto podría permitir brindar un ambiente seguro y reducir la exposición a elementos de riesgo, por lo que evita el incremento, desarrollo del virus y las consecuencias lamentables.



GRÁFICO N° 27
ACTITUD FRENTE A LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA
MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 27 muestra que el 94.1% de los trabajadores encuestados presenta una actitud positiva frente al Covid 19 y el 5.9% tiene una actitud regular.

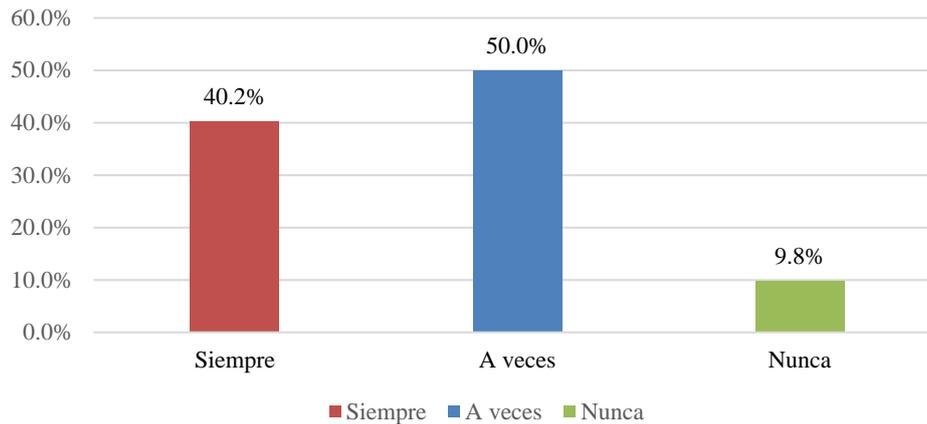
Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **DEZA, A.** En su tesis “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2021**” donde el 48.8% cuentan con una actitud positiva.

De los resultados se puede analizar sobre la actitud frente a la Covid-19 que la mayoría de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq presenta una actitud positiva lo que podría ser por la adaptación ante las disposiciones y normas para contrarrestar la Covid-19 en el ámbito laboral así mismo podrían mostrar un comportamiento adecuado para evitar la propagación de este virus.



4.4. PRÁCTICA DE PREVENCIÓN FRENTE A LA COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022.

GRÁFICO N° 28
BÚSQUEDA DE INFORMACIÓN SOBRE EL ORIGEN DEL CORONAVIRUS EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

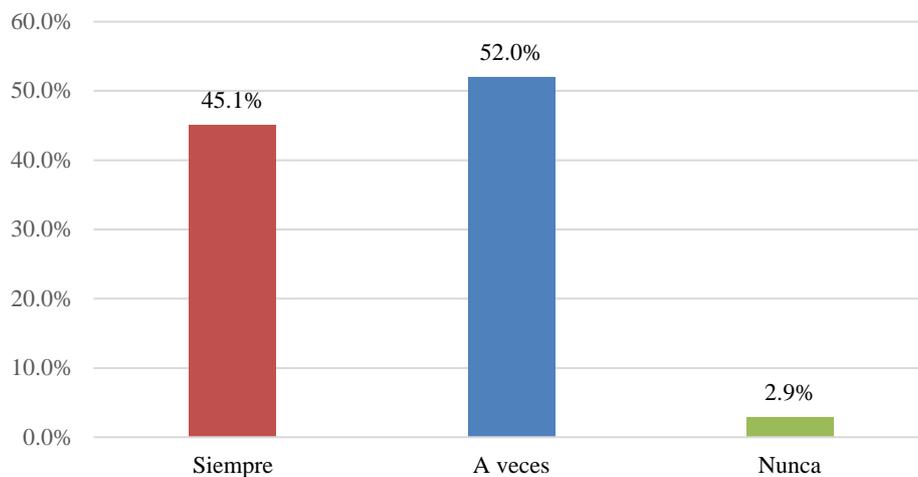
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se observa en el gráfico 28, del total de los trabajadores encuestados el 50% a veces buscan información sobre el origen del Covid 19 y el 9.8% nunca lo hacen.

Los resultados nos muestra la mitad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq a veces suelen buscar información sobre el origen de la Covid-19 o coronavirus en los diferentes medios de comunicación encontrándose informados y predispuestos a buscar más fuentes verídicas de profesionales especialistas en salud pública, por lo que contribuye a la toma de decisiones informadas, sino que también se podría respaldar las medidas de salud pública y empoderar a las personas en un momento de incertidumbre.



GRÁFICO N° 29
BÚSQUEDA DE DEFINICIONES CIENTÍFICAS SOBRE LA COVID-19 EN LOS
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

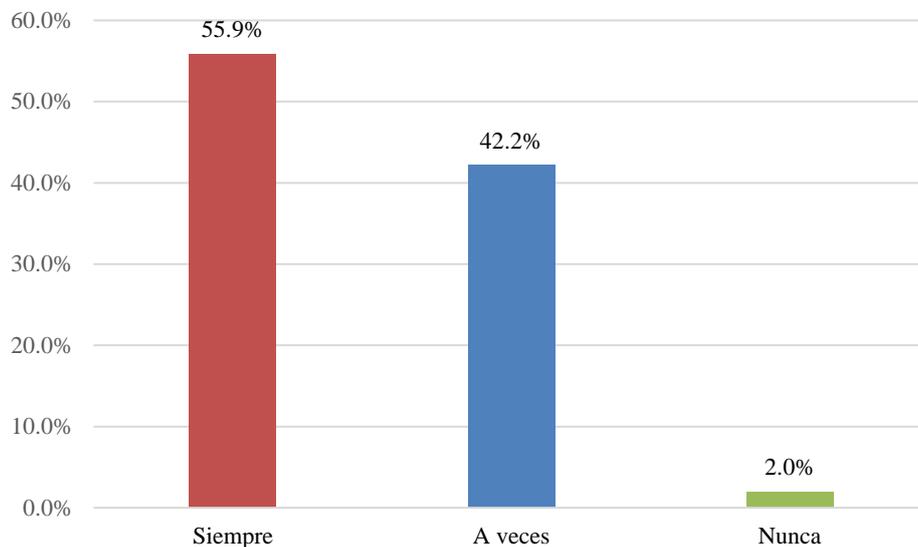
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

El gráfico 29 muestra que el 52% de los trabajadores encuestados a veces buscan conceptos científicos sobre el Covid 19 y el 2.9% nunca lo hacen.

Tomando en cuenta los datos evidenciados, la mayoría de los trabajadores de la Municipalidad a veces suelen leer revistas, periódicos, buscan en internet, escuchan y ven noticias para conocer más sobre la Covid-19. En ese sentido esta práctica reflejaría un compromiso con la obtención de información precisa y basada en la evidencia, así como se podría desarrollar la disposición para tomar medidas para prevenir la propagación del virus. Además, se desarrollaría una contribución a la educación y la comunicación efectiva en la comunidad, siendo fundamental en la gestión de una crisis de salud pública.



GRÁFICO N° 30
PREVENIR Y EVITAR TOCARSE LOS OJOS, LA NARIZ Y BOCA CON LAS
MANOS DURANTE LA JORNADA LABORAL DE LOS TRABAJADORES DE LA
MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

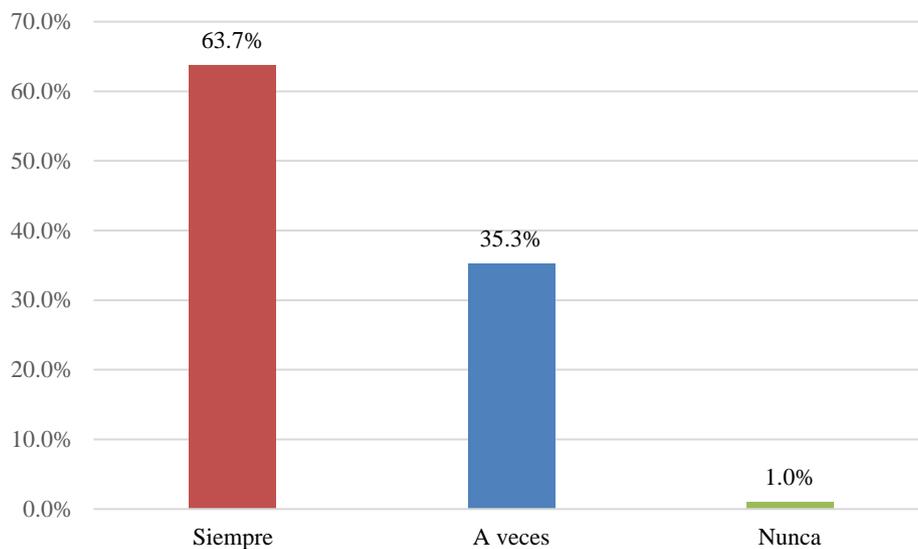
De acuerdo al gráfico 30 se evidencia que el 55.9% de los trabajadores encuestados siempre evitan tocarse los ojos, la nariz y boca con las manos durante la jornada laboral y el 2% nunca lo hacen.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 92.6% evitan tocarse los ojos, nariz y boca.

Tomando en cuenta la información recabada más de la mitad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq evitan tocarse los ojos, nariz y boca con las manos durante la jornada laboral siendo una medida para prevenir la Covid-19, lo que podría ser que antes de tocarse suelen desinfectarse sus manos con alcohol en gel o lavándose las manos por más de 20 segundos con agua y jabón.



GRÁFICO N° 31
AISLAMIENTO ANTE POSIBLES CONTAGIOS DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

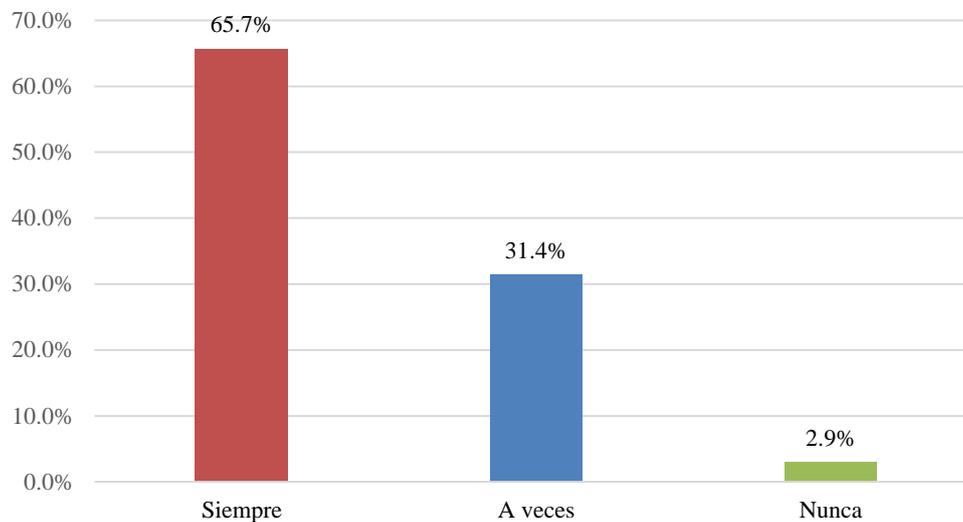
En el gráfico 31, el 63,7% de los trabajadores encuestados siempre se aíslan ante posibles contagios y el 1% nunca toman en cuenta el aislamiento.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **CHALACAMÁ, M.** En su estudio “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS ANTE EL CONTAGIO POR COVID-19 EN USUARIOS, CENTRO DE SALUD N°1, IBARRA, ECUADOR- 2021**” el 36.4% frecuentemente se respeta el aislamiento social.

De acuerdo a los resultados más de la mitad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq mantienen una distancia social, aislamiento domiciliario, evita las reuniones a fin de no enfermarse de la Covid-19, por lo que podrían ser reforzados con protocolos impresos de bioseguridad para respetar las indicaciones que se exhiben en las paredes en las obras y oficinas de la municipalidad.



GRÁFICO N° 32
BUSQUEDA DE UN PROFESIONAL EN SALUD ANTE SIGNOS Y SINTOMAS
POR LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

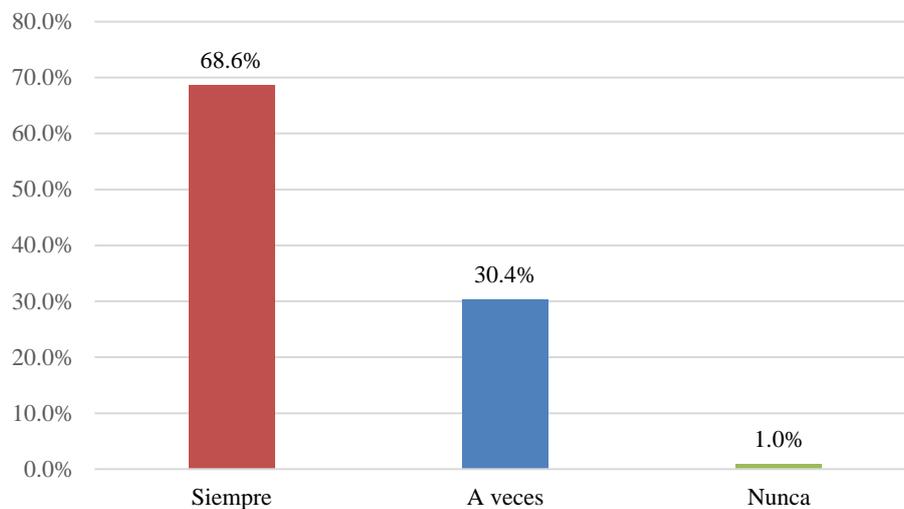
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En el gráfico 32, el 65.7% de los trabajadores encuestados siempre buscan ayuda profesional y el 2.9% nunca lo hace.

De acuerdo a los datos obtenidos los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq buscan siempre ayuda profesional ante posibles síntomas por la Covid-19, lo que podría ser a que consideran que un profesional de la salud permitirá aclarar las dudas, realizar un descarte y un diagnóstico confiable siendo pasos fundamentales para proteger la salud de los trabajadores y limitar la propagación del virus en la comunidad, pero un porcentaje menor prefiere automedicarse o recibir recomendaciones de sus familiares, es posible por la inversión que se requiere prefiriendo ahorrar o gastar en otros servicios.



GRÁFICO N° 33
USO DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LOS TRABAJADORES
DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

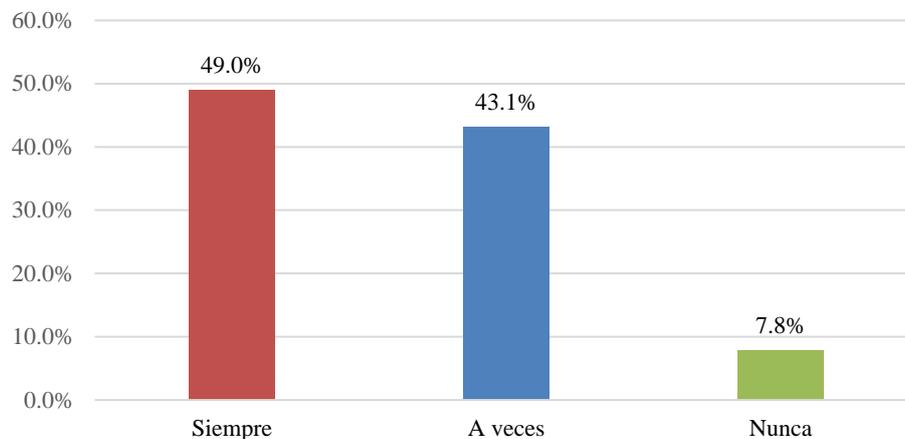
De acuerdo al gráfico 33, el 68.6% de los trabajadores encuestados siempre usan equipos de protección y el 1% nunca lo hace.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** En su artículo de investigación “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020**” donde el 91.7% siempre usan equipos de protección.

Con respecto a los datos identificados más de la mitad de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq siempre usan los equipos de protección personal para el Covid-19 y de riesgos, posiblemente la institución cuenta con presupuesto para la compra de estos equipos de protección personal, la disposición es obligatorio según Resolución ministerial N° 1275-2021/ MINSa, la directiva administrativa N°321-MINSa/DGIESP-2021 para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición a SARS-CoV-2.



GRÁFICO N° 34
REALIZACIÓN DE PRUEBAS DE DETECCIÓN ANTE POSIBLE CONTAGIO
POR LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

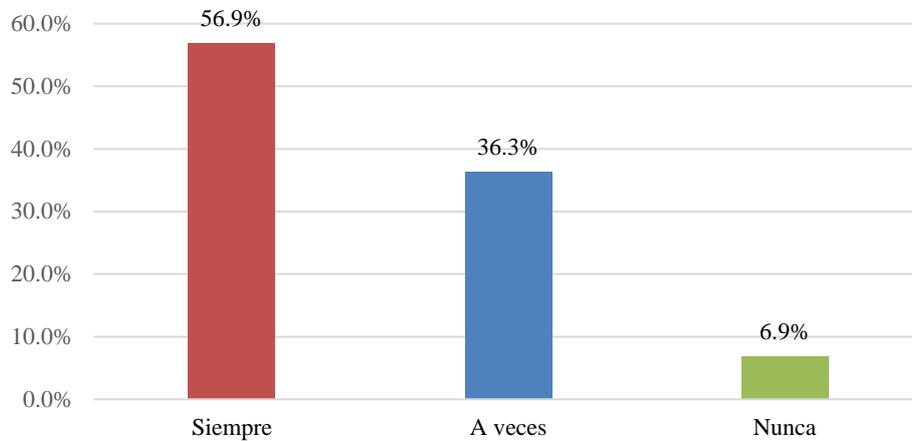
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo al gráfico 34, el 49% de los trabajadores encuestados siempre comprueban los síntomas por descarte y el 7.8% nunca se hace.

Evidenciando que muchos de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq se realizan pruebas para el descarte de la Covid-19 cuando existe algún síntoma o signo por el virus, lo que podría ser autorizado por el centro médico municipal permitiendo la identificación temprana de casos, la protección de los trabajadores, la promoción de la responsabilidad individual y la toma de decisiones informadas para mantener un ambiente de trabajo seguro y saludable.



GRÁFICO N° 35
RECABAR INFORMACIÓN SOBRE LAS SECUELAS DE LA COVID-19 EN LOS
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

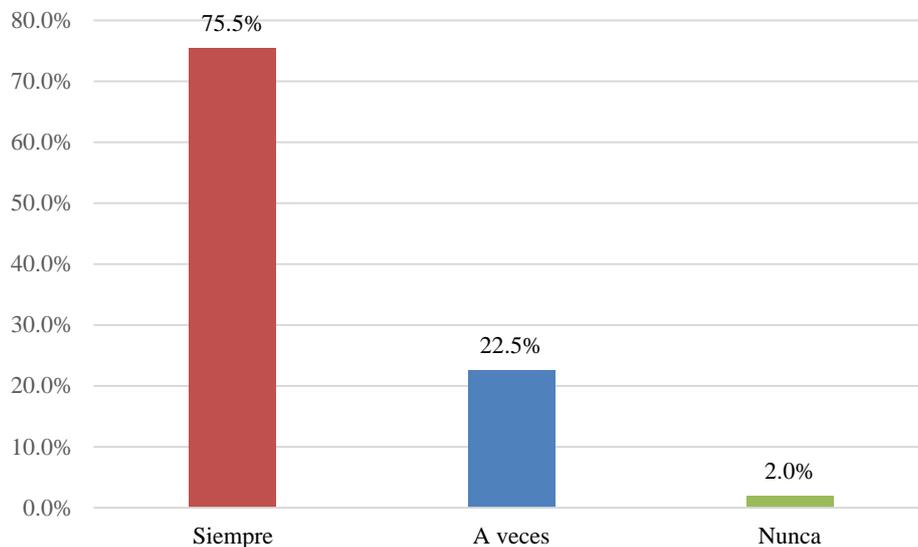
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo al gráfico 35, el 56.9% de los trabajadores encuestados siempre se informan las secuelas de la Covid 19 y el 6.9% nunca lo consideran.

De acuerdo a los datos evidenciados los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq siempre están pendientes a recibir información sobre las secuelas que deja el SARS-CoV.2 en el organismo de algunas personas que padecen de esta enfermedad, por lo tanto, el conocimiento ayudaría a tomar decisiones adecuadas, esto implica aprender ejercicios respiratorios, movimientos posturales y formas de hacer las tareas diarias, para poder reinsertarse a la sociedad.



GRÁFICO N° 36
CUMPLIMIENTO CON LA FECHA PROGRAMADA PARA RECIBIR LA
VACUNA CONTRA LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA
MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

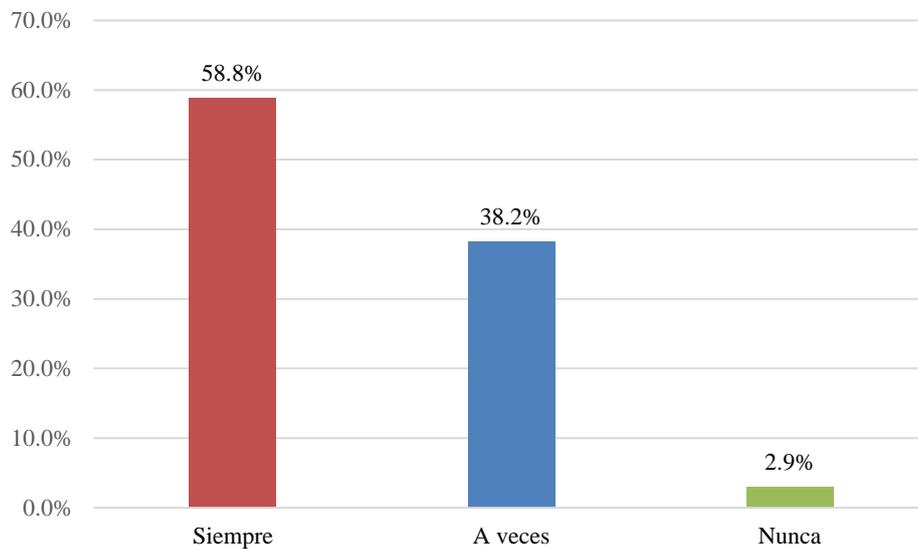
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo al gráfico 36, el 75.5% del personal de muestra de estudio siempre cumplen con la fecha para recibir la vacuna y el 2% nunca cumplen.

Con respecto a la información obtenida una gran porcentaje de los trabajadores cumplen siempre con las fechas programadas y están al pendiente a participar en la vacunación que le corresponde para la Covid-19, la vacunación es una estrategia preventiva más eficaz frente a las enfermedades infecciosas, las vacunas fueron desarrolladas para generar inmunidad contra algún tipo de enfermedad, permitiendo producir anticuerpos en el organismo, lo que aún no se han demostrado es por cuanto tiempo una persona está protegida con las vacunas para la Covid-19.



GRÁFICO N° 37
CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA COVID-19 EN
ESPACIOS ABIERTOS Y CERRADOS EN LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

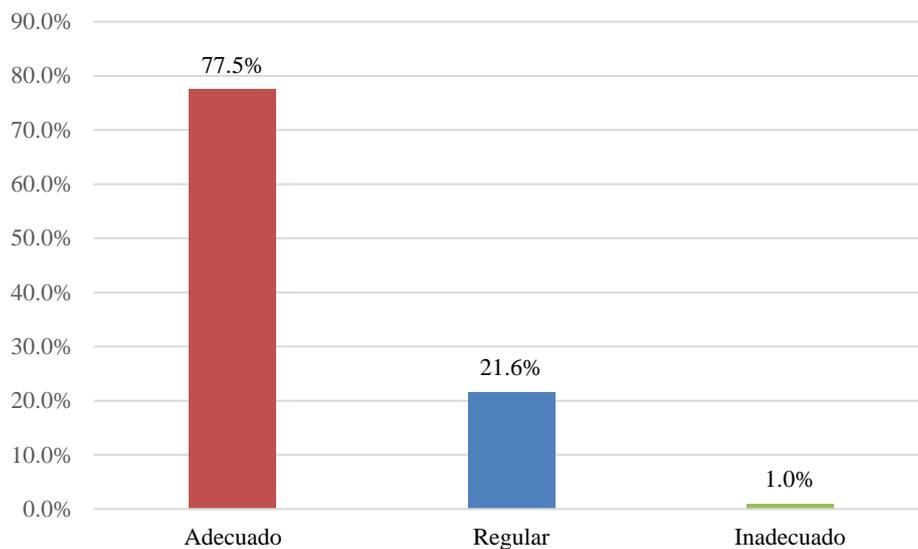
INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo al gráfico 37, el 58.8% del personal encuestado siempre cumplen las medidas preventivas y el 2.9% nunca lo hacen.

Con los datos obtenidos se considera que más de la mitad de los trabajadores cumplen con las medidas preventivas que establece las nuevas disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición a SARS-CoV.2 a cargo del empleador, la relevancia de reportar tempranamente sintomatología relacionada a la Covid-19, realizar un adecuado lavado de manos con agua y jabón, usar los equipos de riesgo y posiblemente estas prácticas preventivas podrían mejorar la salud, la economía familiar evitando consecuencias lamentables y casos graves de hospitalización.



GRÁFICO N° 38
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA COVID-19 DE LOS
TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022



Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo al gráfico 38, el 77.5% del personal encuestado presenta un nivel adecuado de las prácticas de prevención y el 1% es inadecuado.

Con respecto a los resultados observados no se asemejan con la investigación de **DEZA, A.** En su tesis “**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2021**” donde el 45.3% considera que es adecuado las prácticas.

Los resultados muestran que un alto porcentaje de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq realizan prácticas la prevención adecuada contra la Covid-19 lo que podría ser por el uso de los equipos de protección personal, el cumplimiento de las normas impuestas por el Estado, implementación del plan de vigilancia, prevención y control de la Covid-19 en el trabajo, posiblemente participando en las capacitaciones, en los talleres y charlas sobre la prevención de esta enfermedad.



4.5. CORRELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO CON LA ACTITUD Y PRÁCTICA DE PREVENCIÓN FRENTE A LA COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022.

**TABLA N° 1
PRUEBA DE NORMALIDAD DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE A LA COVID-19 DE LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022**

Pruebas de normalidad						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	GI	Sig.
Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	,516	102	,000	,380	102	,000
Actitud frente al Covid-19	,539	102	,000	,249	102	,000
Prácticas de prevención frente al Covid-19	,474	102	,000	,536	102	,000
a. Corrección de significación de Lilliefors						

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

De acuerdo a la prueba de normalidad entre las variables de estudio se identifica el procedimiento para determinar la correlación de las variables ya sea mediante Pearson o Rho de Spearman, es así que conociendo que son 102 datos y presentando una significancia (sig) de $0.00 < 0.05$.

Es así que de acuerdo a los resultados se hace uso de la prueba de Kolmogorov-Smirnova donde el tipo de correlación entre las variables de estudio se toma en cuenta el de Rho de Spearman.



1. Formulación de hipótesis nula y alterna

H_a: El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la actitud y la práctica de prevención frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.

H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con la actitud y la práctica de prevención frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.

2. Determinación del nivel de correlación

El nivel de significancia considerable es menor a 0.05 o 5%, donde si la significancia (sig.) es mayor a 0.05% entonces se acepta la hipótesis nula, pero si la significancia es menos a 0.05 entonces se acepta la hipótesis alterna.

3. Estadístico de prueba

Para comprobar la hipótesis planteada se toma en cuenta el Chi cuadrado, y para determinar el nivel de correlación de acuerdo a la prueba de normalidad se considera utilizar Rho de Spearman.

4. Determinar la regio critica

El conjunto de los datos de contraste que logra rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)



TABLA N° 2
CORRELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022

		Actitud y prácticas de prevención frente al Covid-19					
		Regular		Adecuado		Total	
		n	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Bajo	1	1.0%	2	2.0%	3	3%
	Medio	1	1.0%	8	7.8%	9	8.8%
	Alto	2	2.0%	88	86.3%	90	88.2%
Total		4	3.9%	98	96.1%	102	100.0%
Sig=0.019						Rho= 0.231	

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

Se evidencia que, en relación al nivel de conocimiento, a la actitud y prácticas de la prevención frente al Covid-19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq el nivel de conocimiento es 88.2% siendo alto donde el 86.3% presenta una actitud y práctica adecuada, y el 2% presenta una actitud y practica regular.

De acuerdo al chi cuadrado se tuvo como resultado 0.019 siendo sig. ≤ 0.05 considerando que presenta una significancia entre el nivel de conocimiento de Covid-19 con las actitudes y prácticas de prevención frente al Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq. Así mismo presenta un nivel de correlación de Rho de Spearman de 0.231 (23.1%) siendo de correlación positiva.

De acuerdo a los datos evidenciados se considera que el nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes y prácticas de prevención frente al Covid-19, por lo que el conocimiento de la Covid-19 es alto, influyendo en las actitudes y prácticas de prevención frente al virus.



1. Formulación de hipótesis nula y alterna

H_a: El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la actitud frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco

H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con la actitud frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco

Determinación del nivel de correlación

El nivel de significancia considerable es menor a 0.05 o 5%, donde si la significancia (sig.) es mayor a 0.05% entonces se acepta la hipótesis nula, pero si la significancia es menos a 0.05 entonces se acepta la hipótesis alterna.

2. Estadístico de prueba

Para comprobar la hipótesis planteada se toma en cuenta el Chi cuadrado, y para determinar el nivel de correlación de acuerdo a la prueba de normalidad se considera utilizar Rho de Spearman.

3. Determinar la regio critica

El conjunto de los datos de contraste que logra rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis alterna (H_a).



TABLA N° 3
CORRELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO CON LA ACTITUD
FRENTE AL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE
WANCHAQ, CUSCO - 2022

		Actitud frente al Covid-19					
		Regular		Positiva		Total	
		N	%	N	%	n	%
Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Bajo	1	1.0%	2	2.0%	3	3%
	Medio	3	2.9%	6	5.9%	9	8.8%
	Alto	2	2.0%	88	86.3%	90	88.2%
Total		6	5.9%	96	94.1%	102	100.0%
Sig=0.00						Rho=	0.425

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En relación al nivel de conocimiento y actitud frente al Covid-19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq donde el nivel de conocimiento es 88.2% siendo alto donde el 86.3% cuenta con una actitud positiva y el 2% es regular.

De acuerdo al chi cuadrado se tuvo como resultado de 0.00 siendo la sig. ≤ 0.05 considerando una significancia entre el nivel de conocimiento de Covid-19 y la actitud frente a Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq. Así mismo presenta un nivel de correlación de Rho de Spearman de 0.425 (42.5%) siendo de correlación positiva.

Respecto a los resultados existen un nivel alto de conocimiento del Covid-19 por lo que se relaciona con las actitudes frente al Covid-19 teniendo en cuenta el estado de ánimo y adaptándose a las normativas de la Municipalidad.



1. Formulación de hipótesis nula y alterna

H_a: El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con las prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.

H₀: El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con las prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco.

Determinación del nivel de correlación

El nivel de significancia considerable es menor a 0.05 o 5%, donde si la significancia (sig.) es mayor a 0.05% entonces se acepta la hipótesis nula, pero si la significancia es menos a 0.05 entonces se acepta la hipótesis alterna.

2. Estadístico de prueba

Para comprobar la hipótesis planteada se toma en cuenta el Chi cuadrado, y para determinar el nivel de correlación de acuerdo a la prueba de normalidad se considera utilizar Rho de Spearman.

3. Determinar la regio critica

El conjunto de los datos de contraste que logra rechazar la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis alterna (H_a)



TABLA N° 4
CORRELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO CON LAS PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN LOS TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022

		Prácticas de prevención frente al Covid-19							
		Inadecuado		Regular		Adecuado		Total	
		N	%	N	%	n	%	n	%
Nivel de conocimiento sobre el Covid-19	Bajo	1	1.0%	0	0.0%	2	2.0%	3	3%
	Medio	0	0.0%	3	2.9%	6	5.9%	9	8.8%
	Alto	0	0.0%	19	18.6%	71	69.6%	90	88.2%
Total		1	1.0%	22	21.6%	79	77.5%	102	100.0%
Sig=0.028								Rho=	0.109

Fuente: Elaboración propia

INTERPRETACIÓN Y ANÁLISIS

En relación al nivel de conocimiento y prácticas de la prevención frente a la Covid-19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq donde el nivel de conocimiento es 88.2% siendo alto y el 69.6% tiene prácticas de prevención frente al Covid-19 es adecuado. De acuerdo al nivel de conocimiento el 3% es bajo donde el 1% cuenta con prácticas de prevención frente al covid-19 siendo inadecuado

De acuerdo al chi cuadrado se tuvo como resultado que es 0.028 donde la sig. ≤ 0.05 presentando una significancia entre el nivel de conocimiento de Covid-19 y las prácticas de prevención frente al Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq. Así mismo presenta un nivel de correlación de Rho de Spearman de 0.109 (10.9%) siendo de correlación positiva.

De acuerdo a los resultados evidenciados se logra identificar que el nivel de conocimiento de la Covid-19 alto repercuten en la práctica de prevención del Covid-19 donde los trabajadores logran implementar sus conocimientos siendo estos practicados constantemente para prevenir la enfermedad.



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS MAS RELEVANTES Y SIGNIFICATIVOS

- Tomando en cuenta las características sociodemográficas los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq el 37.3% cuentan con edades de 40 a 49 años, el 71.6% son de sexo masculino, el 52.9% son solteros, el 49% son de nivel universitario y el 36.3% pertenecen al distrito de Wanchaq. Conocer las características sociodemográficas de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq es esencial para diseñar, implementar y evaluar estrategias efectivas de prevención y promoción de la salud. Estos datos permiten abordar las necesidades y preocupaciones específicas de diferentes grupos dentro de la población laboral, lo que a su vez puede contribuir a un entorno de trabajo más saludable y seguro.
- De acuerdo al nivel de conocimiento sobre Covid-19 de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq el 88.2% presentan un nivel alto, de acuerdo a las actitudes frente al Covid-19 el 94.1% es positiva y en relación a las prácticas de prevención frente al Covid-19 el 77.5% es adecuado. Estos datos son importantes porque proporcionan información clave sobre la preparación y la actitud de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq en relación con la Covid-19. Esto es esencial para mantener un ambiente de trabajo seguro, reducir el riesgo de contagio y respaldar las decisiones y estrategias de prevención efectivas.
- De acuerdo a la correlación entre el nivel de conocimiento de Covid-19 con las actitudes y prácticas de prevención frente al Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq teniendo una sig. de $0.019 \leq 0.05$ con una correlación de Rho de Spearman de 0.231 (23.1%) siendo de correlación positiva, en ese sentido se considera que al



desarrollar un adecuado nivel de conocimiento sobre la enfermedad también genera un nivel alto en las actitudes y prácticas de prevención frente al Covid-19.

5.2. LIMITACIONES DE ESTUDIO

El presente estudio presentó limitaciones metodológicas por lo que se tuvo que realizar un instrumento acorde a las características de la unidad y lugar de estudio, así mismo se presentó limitación en realizar las gestiones administrativas para la validación de instrumentos ya que muchos especialistas en el tema no respondieron de manera eficaz, generando retrasos significativos.

5.3. COMPARACIÓN CRÍTICA CON LA LITERATURA EXISTENTE

De acuerdo a las características sociodemográficas con respecto a la edad el estudio realizado por **AYALA, Y.** titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS FRENTE AL COVID-19 EN COMERCIANTES DEL MERCADO VINOCANCHÓN, SAN JERÓNIMO CUSCO-2021** donde el 70.5% de los comerciantes cuentan con edades de 35 a 59 años y el 6.7% cuentan con edades de más de 60 años. No siendo semejantes debido al rango diferente de edad donde el 37.3% cuentan con edades de 40 a 49 años en la presente investigación, además el lugar de estudio es diferente.

Con respecto al sexo de acuerdo al estudio realizando por **LÓPEZ R., OTROS** en su artículo de investigación **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020”** donde el 33% son de sexo masculino y el 67% son femeninos. No siendo semejantes debido a que en la investigación se presenta datos donde el 71.6% son de sexo masculino y el 28.4% son de sexo femenino.

De acuerdo al estado civil en la investigación de **LÓPEZ R., OTROS** en su artículo de **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN**



ADULTOS DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, 2020” donde el 52.1% son solteros, el 34.4% son casados y el 13.5% cuenta con otros estados civiles. Siendo semejantes con el estudio donde el 52.9% son solteros, el 38.2% son casados, el 5,9% son divorciados y el 2.9% son viudos.

Tomando en cuenta el nivel de estudio de **RIOS, C.** titulado **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS HACIA COVID-19 EN PARAGUAYOS EL PERIODO DE BROTE: UNA ENCUESTA RÁPIDA EN LÍNEA, PARAGUAY -2020”** donde el 0.67% no cuentan con estudio, el 1.43% tienen primaria, el 12.32% tienen secundaria y el 85.58% tienen estudios universitarios. Siendo datos diferentes con la investigación donde el 49% son de nivel universitario, el 42.2% tienen secundaria, el 7.8% son de nivel primaria y el 1% no cuentan con algún estudio.

De acuerdo al nivel de conocimiento en la investigación de **CARO, M. y PIMINCHUMO, K.** con su estudio **“CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS EN PERSONAL ADMINISTRATIVO CON Y SIN DIAGNÓSTICO DE COVID-19 DE UNA EMPRESA AGROINDUSTRIAL, TRUJILLO-2021”** donde el 91% consideran tener un conocimiento alto. Siendo semejante con la investigación donde el 88.2% presentan un nivel alto.

En relación a la actitud frente al Covid-19 en el trabajo de **DEZA, A.** teniendo como tesis **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2021”** donde el 48.8% cuentan con una actitud positiva. Donde los datos no son semejantes con el trabajo de investigación donde el 94.1% es positiva en relación a la actitud frente al Covid-19.



Con respecto a las prácticas de prevención frente al Covid-19 para **DEZA, A.** En su tesis **“CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA COVID-19 EN PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO-2021”** menciona que el 45.3% considera que es adecuado. Siendo diferente con el estudio donde el 77.5% donde las prácticas de prevención frente al Covid-19 es adecuado.

5.4. IMPLICANCIA DE ESTUDIO

Los resultados evidenciaron que de acuerdo a la presencia de un nivel alto de conocimiento afecta a las actitudes y prácticas de prevención frente al Covid-19, lo cual la información que se presenta en el trabajo de investigación demuestra que los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq logran participar en su gran mayoría a las capacitaciones, concientizaciones realizadas por el personal de salud de la municipalidad generando efectos positivos al aplicar el conocimiento tomando en cuenta los parámetros establecidos por el Ministerio de Salud.



CONCLUSIONES

El nivel de conocimiento se relaciona con las actitudes y prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq con un Rho de Spearman de 0.231 (23.1%) siendo de correlación positiva y una sig. ≤ 0.05 siendo 0.019.

Con respecto a las características sociodemográficas de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, los trabajadores cuentan con edades entre 40 y 49 años teniendo un porcentaje de 37.3%, la mayoría de los trabajadores son de sexo masculino con un 71.6%, siendo 52.9% solteros, el 49% son de nivel universitario y el 36.3% pertenecen al distrito de Wanchaq.

De acuerdo al nivel de conocimiento sobre la Covid-19 en los trabajadores de la Municipalidad el 88.2% presentan un nivel de conocimiento alto, el 8.8% es medio y el 2.9% es bajo, considerando de este modo que están atentos a toda la información verídica sobre el virus.

Considerando que la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad el 94.1% es positiva y el 5,9% es regular, donde los trabajadores mantienen un comportamiento adecuado frente a la enfermedad.

La práctica de Prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad es adecuado con un 77.5% y el 1% es inadecuado debido a que muchos trabajadores toman en cuenta las normas de salubridad aplicándolos y practicando para prevenir los posibles contagios por el virus.

El nivel de conocimiento se relaciona con la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad donde la correlación de Rho de Spearman es 0.425 (42.5%) siendo de correlación positiva y una sig. ≤ 0.05 siendo 0.00.

El nivel de conocimiento se relaciona con la Práctica de prevención frente al COVID-19 en los trabajadores de la Municipalidad con una correlación de Rho de Spearman de 0.109 (10.9%) siendo de correlación positiva y de acuerdo al chi cuadrado se tuvo como resultado 0.028 donde la sig. ≤ 0.05 .



SUGERENCIAS

Al alcalde de la Municipalidad de Wanchaq, implementar talleres, cursos gratuitos con entrega de certificados por su participación a los trabajadores, con la finalidad de incentivar el conocimiento de cómo aplicar las estrategias de prevención en salud pública, también se puedan especializar en el manejo de residuos sólidos y riesgos biológicos, dictados de manera virtual como presencial, realizando evaluaciones trimestrales sobre conocimientos, actitud y prácticas.

Al personal de salud de la Municipalidad de Wanchaq; realizar un seguimiento a los trabajadores sus familias que se encuentren atravesando esta enfermedad, realizando reportes diarios, así como brindar la información de profesionales de la salud para la consulta externa.

A los estudiantes de enfermería; realizar investigación sobre las variables de estudio realizadas tomando y aplicando en otras entidades públicas o privadas.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Córdova A, Rossani G. COVID-19: Revisión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria peruana. Revista de la Facultad de Medicina Humana. 2020 Rev. Fac. Med. Hum..
2. Mercola J. Toda la verdad sobre el Covid-19 Florida: Florida Health Publishing; 2021.
3. Bonilla O. Para entender la COVID-19. Medicentro Electrónica. 2020 Julio.
4. Noticias Made for minds. Europa al día. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 10. Available from: <https://www.dw.com/es/tras-2-a%C3%B1os-italia-prescinde-de-mascarillas-en-transporte/a-63305372>.
5. Milenio. México suma 2 mil 310 nuevos casos y 13 muertes por covid-19 en una semana. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 10. Available from: <https://www.milenio.com/politica/cifras-covid-8-noviembre-2022-mexico-suma-2-mil-310-casos>.
6. Ministerio de salud y protección Social de Colombia. Coronavirus (Covid-19). [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 10. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Covid.aspx>.
7. Ministerio de Salud Chile. COVID-19: Casos confirmados muestran una variación de un 14% en los últimos 14 días. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 10. Available from: <https://www.minsal.cl/covid-19-casos-confirmados-muestran-una-variacion-de-un-14-en-los-ultimos-14-dias/>.
8. Statista. Número de casos confirmados de coronavirus (COVID-19) en América Latina y el Caribe al 8 de septiembre de 2022, por país. [Online].; 2022 [cited 2022 Octubre 26.



Available from: <https://es.statista.com/estadisticas/1105121/numero-casos-covid-19-america-latina-caribe-pais/>.

9. Ministerio de Salud. Sala situacion Covid-19 Peru. [Online].; 2022 [cited 2022 Noviembre 10. Available from: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp.
10. El Comercio. Radiografía de la variante Delta: su comportamiento en el país y edades de los infectados. [Online].; 2021 [cited 2022 Octubre 26. Available from: <https://elcomercio.pe/peru/radiografia-de-la-variante-delta-su-comportamiento-en-el-pais-y-edades-de-los-infectados-nndc-noticia/>.
11. Gerencia Regional de Salud Cusco. Sala situacional Covid-19. Informacion oficial. Cusco: Gobierno Regional del Cusco, Cusco; 2022.
12. López R, Capellán E, Martínez N. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la COVID-19 en adultos de la República Dominicana. Revista Cubana de Salud Pública. 2021.
13. Rios C. Conocimientos, actitudes y prácticas hacia COVID-19 en paraguayos el periodo de brote: una encuesta rápida en línea. Rev. salud publica Parag. 2020 Julio; 10(2).
14. Chalacamá M. Conocimiento, actitudes y practicas siobre medidas preventivas ante el contagio por Covid-19 en usuarios, centro de salud N°1, Ibarra 2021. Tesis licenciatura. Ecuador: Universidad Técnica del Norte, Ibarra; 2021.
15. Barrial M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas frente al COVID-19 en pacientes de jun Centro de Salud. Tesis maestria. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima; 2021.



16. Deza A. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la Covid-19 en pacientes de consulta externa. Hospital Regional Docente de Trujillo. Tesis maestría. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, Trujillo; 2021.
17. Caro M, Piminchumo K. Conocimiento, actitudes y prácticas en personal Administrativo con y sin diagnóstico de covid-19 de una empresa Agroindustrial, Trujillo 2021. Tesis licenciatura. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo; 2021.
18. Damian M, Gutierrez I. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente al Covid-19 de los trabajadores del mercado modelo de Andahuaylas, Apurímac, 2022. Tesis de licenciatura. Apurimac: Universidad Tecnológica de los Andes, Apurimac; 2022.
19. Ayala Y. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas frente al Covid-19 en comerciales de mercado Vinocanchon, San Jeronimo Cusco-2021. Tesis de Licenciatura. Cusco: Universidad Andina del Cusco, Cusco; 2021.
20. Gutierrez M. Actitudes y barreras percibidas sobre practicas preventivas en el contexto de la pandemia de Covid-19 en internos de medicina en la Region del Cusco, 2021. Tesis de Licenciatura. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, Cusco; 2021.
21. Minsalud. ABECÉ: Nuevos coronavirus (Covid-19) de China; 2021.
22. Organización Mundial de la Salud. Manejo clínico de la Covid-19: Orientaciones evolutivas Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020.
23. Imai Y, Kuba K, Rao S, Huan Y, Guo F, Guan B, et al. Angiotensin-converting enzyme 2 protects from severe acute lung failure. Nature. 2005 Julio.



24. Li G, Fan Y, Lai Y, Han T, Li Z, Zhou P, et al. Coronavirus infections and immune responses. *J Med Virol.* 2020 Abril.
25. Yin S, Huang M, Li D, Tang N. Difference of coagulation features between severe pneumonia induced by SARS-CoV and non-SARS-CoV2. *J Thromb Thrombolysis.* 2020 Mayo.
26. Jones R, Brosseau L. Aerosol Transmission of Infectious Disease. *Journal of Occupational and Environmental Medicine.* 2015 Mayo;; p. 501-508.
27. Chin A, Chu J, Perera M, Hui K, Yen H, Chan M, et al. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. *Lancet Microbe.* 2020 Abril.
28. Zen L, Xia S, Yuan W, Yan K, Xiao F, Shao J, et al. Neonatal Early-Onset Infection With SARS-CoV-2 in 33 Neonates Born to Mothers With COVID-19 in Wuhan, China. *JAMA Pediatr.* 2020.
29. Facchetti F, Bugatti M, Drera E, Tripodo C, Sartori E, V. C, et al. SARS-CoV2 vertical transmission with adverse effects on the newborn revealed through integrated immunohistochemical, electron microscopy and molecular analyses of Placenta. *EBioMedicine.* 2020 Septiembre.
30. World health Organization. Report of the WHO-China Joint Mission on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). 2019.
31. Chen N, Zhou M, Dong X, Qu J, Gong F, Han Y, et al. Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study. *Lancet Lond Engl.* 2020 Febrero; 395(10223).



32. Chin A, Chu J, Perera MHK, Yen HL, Chan M. Stability of SARS-CoV-2 in different environmental conditions. PlumX Metrics. 2020 Mayo.
33. Guan W, Ni Z, Hu Y, Liang W, Ou C, He J, et al. Clinical Characteristics of Coronavirus Disease 2019 in China. The New England Journal of Medicine. 2020 Febrero.
34. Hellewell J, Abbott S, Gimma A, Bosse N, Jarvis C, Russell T, et al. Feasibility of controlling COVID-19 outbreaks by isolation of cases and contacts. Lancet Glob Health. 2020 Abril.
35. Sudre C, Lee K, Lochlain M, al. e. Symptom clusters in COVID-19: A potential clinical prediction tool from the COVID Symptom Study app. National Library of Medicine. 2021 Marzo.
36. Sethuraman N, Stanleyraj S, Ryo A. Interpreting Diagnostic Tests for SARS-CoV-2. JAMA. 2020 Junio;; p. 2249-2251.
37. National Institute for Health and Care Excellence,. COVID-19 rapid guideline: managing the long-term effects of COVID-19 Scottish: National Institute for Health and Care Excellence; 2020.
38. Wölfel R, Corman V, Guggemos W, Seilmaier M, Zange S, Müller M, et al. Virological assessment of hospitalized patients with COVID-2019. Nature. 2020;; p. 465–469.
39. Pan Y, Zhang D, Yang P, Ponn L, Wang Q. Viral load of SARS-CoV-2 in clinical samples. PlumX Metrics. 2020 Abril.
40. Folegatti P, Ewer K, Aley P, Angus B, Becker S, Belij-Rammerstorfer S, et al. Safety and immunogenicity of the ChAdOx1 nCoV-19 vaccine against SARS-CoV-2: a



- preliminary report of a phase 1/2, single-blind, randomised controlled trial. *Lancet Lond Engl.* 2020 Agosto;; p. 467-478.
41. Zhang Q, Zhang H, Huang K, Yang Y, Hui X, Gao J, et al. SARS-CoV-2 neutralizing serum antibodies in cats: a serological investigation. *BioRxiv.* 2020.
42. Killerby M, Biggs H, Haynes A, Dahl R, Mustaquim DGS,ea. Human coronavirus circulation in the United States 2014-2017. *J Clin Virol Off Publ Pan Am Soc Virol.* 2018 Abril;; p. 52-56.
43. World Health Organization. Genomic sequencing of SARS-CoV-2: A guide to implementation for maximum impact on public health Ginebra: WHO; 2021.
44. NIID. Field Briefing: Diamond Princess COVID-19 Cases. [Online].: National Institute of Infectious Diseases; 2020 [cited 2022 Abril. Available from: https://scholar.harvard.edu/files/kleelerner/files/20200219_niid_-_field_briefing_diamond_princess_covid-19_cases.pdf.
45. Long QX, Tang XJ, Shi QL, Deng HJ, Yuan J, al. e. Clinical and immunological assessment of asymptomatic SARS-CoV-2 infections. *Nar Med.* 2020 Junio.
46. D Antiga L. Coronaviruses and Immunosuppressed Patients: The Facts During the Third Epidemic. *Liver Transpl.* 2020 Abril.
47. Bennett D, Rothrock A, Swetland S, Andris H, Davis P, Rothrock S. Viral and atypical respiratory co-infections in COVID-19: a systematic review and meta-analysis. *J Am Coll Emerg Physicians Open.* 2020 Junio.
48. Office for National Statistics. The prevalence of long COVID symptoms and COVID-19 complications. [Online].; 2020 [cited 2022 Abril 22. Available from:



<https://www.ons.gov.uk/news/statementsandletters/theprevalenceoflongcovidssymptomsandcovid19complications>.

49. Ojo A, Balogun S, Williams O, Ojo O. Pulmonary Fibrosis in COVID-19 Survivors: Predictive Factors and Risk Reduction Strategies. *Pulm Med*. 2020 Agosto.
50. Yu , Liu , Xu , Zhang R, Lan , Xu. Prediction of the Development of Pulmonary Fibrosis Using Serial Thin-Section CT and Clinical Features in Patients Discharged after Treatment for COVID-19 Pneumonia. *Korean J Radiol*. 2020 Junio.
51. Zhou F, Yu T, Du R, Fan G, Liu Y, Liu Z, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *The lancet*. 2020 Marzo.
52. Liang W, Guan W, Chen R, Wang W, Li J, Xu K, et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China. *Lancet Oncol*. 2020 Marzo.
53. Loeches I, Lemiale V, Geoghegan P, McMahon M, Pickkers P, Soares M, et al. Influenza and associated co-infections in critically ill immunosuppressed patients. *Crit Care*. 2019 Mayo.
54. Zambrano L, Ellington S, Strid P, Galang R, Oduyebo T, Tong V, et al. Update: Characteristics of Symptomatic Women of Reproductive Age with Laboratory-Confirmed SARS-CoV-2 Infection by Pregnancy Status — United States, January 22–October 3, 2020. *Morbidity and Mortality Weekly Report*. 2020 Noviembre.
55. Cai. Bulk and single-cell transcriptomics identify tobacco-use disparity in lung gene expression of ACE2, the receptor of 2019-nCov. *MedRxiv*. 2020 Febrero.



56. Reza M, Khoubyari R, Hashemzadeh M, Hashemzadeh M. Obesity is strongly and independently associated with a higher prevalence of pulmonary embolism. *Respir Investig.* 2019 Julio.
57. Pacora L. Covid-19, la pandemia por coronavirus: Un enemigo invisible. Primera ed. Lima: Joshua Editores; 2021.
58. Jackson L, Anderson E, Roupheal N, Roberts P, Makhene M, Coler R, et al. An mRNA Vaccine against SARS-CoV-2 — Preliminary Report. *The New England Journal of Medicine.* 2020 Abril.
59. Centers for Disease Control and Prevention. Allergic Reactions Including Anaphylaxis After Receipt of the First Dose of Pfizer-BioNTech COVID-19 Vaccine — United States. *Morbidity and Mortality Weekly Report.* 2021 Enero.
60. Turner J, Ajayi O, Kemp L. Examining Social Determinants of Health, Stigma, and COVID-19 Disparities. *Healthcare (Basel).* 2020 Junio.
61. Sadoff J, Gars M, Shukarev G, Heerwegh D, Truyers C, de Groot A, et al. Safety and immunogenicity of the Ad26.COV2.S COVID-19 vaccine candidate: interim results of a phase 1/2a, double-blind, randomized, placebo-controlled trial. *MedRxiv.* 2020 Septiembre.
62. Keech C, Albert G, Robertson A, Reed P, Neal S. Phase 1–2 Trial of a SARS-CoV-2 Recombinant Spike Protein Nanoparticle Vaccine. *The new england journal of medicine.* 2020 Diciembre.
63. Colimon K. *Fundamentos de Epidemiología* Medellin: Fondo editorial; 1990.



64. Organización Mundial de la Salud. Prevención y mitigación de la COVID-19 en el lugar de trabajo. Informe. ; 2021.
65. González. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF). 2014 Mayo.
66. Rico R, Juárez A, Sánchez M, Muñoz L. Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. ENE. 2020 Noviembre.
67. Rodríguez M, Soler J, Lluís E, González R, Martínez A. Conocimientos sobre la COVID 19 en pacientes del CMF No. 12 y acciones preventivas del trío de pesquisa. Multimed. 2020 Julio.
68. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ensayo. 2016 Junio.
69. Centro Nacional de epistemología, prevención y control de enfermedades. Situación Actual Covid-19 Perú-2020. Lima: Ministerio de Salud, Lima; 2020.
70. Costa P, de Lima A, Silva S. Conocimiento y actitud frente a la enfermedad de personas con diabetes mellitus atendidas en Atención Primaria. Enfermería Global. 2018 Octubre.
71. Escalante E, Repetto A, Mattinello. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit. 2012 Enero.
72. Ansa M, Acosta A. a actitud hacia el trabajo del personal administrativo en el Núcleo Humanístico de la Universidad del Zulia. Revista de Ciencias Sociales. 2008 Abril.
73. Hernandez R, Fernandez C, Baptista P. Metodología de la investigación. Sexta ed. Mexico: Mc Graw Hill; 2014.



74. Organización Panamericana de la Salud. Resultados de salud desglosados por sexo en relación con la pandemia de COVID-19 en la Región de las Américas. Informe de resultados de salud desglosados por sexo en relación con la pandemia de COVID-19. Organización Panamericana de la Salud, Washington; 2021.

75. Acosta A, Espinosa F. Secuelas del COVID-19, un desafío de la salud pública: Revisión bibliográfica. *Vive Revista de Salud*. 2022; 5(15).



INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Estimado trabajador, el presente estudio se realiza con el fin de obtener información para un estudio acerca del nivel de conocimiento, la actitud y prácticas de prevención frente al COVID-19 en la Municipalidad de Wanchaq, motivo por el cual se solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible, es totalmente anónima. Marque con un X la respuesta correcta.

Edad:

- a) De 20 a 29 años
- b) De 30 a 39 años
- c) De 40 a 49 años
- d) De 50 a más.

Sexo: Masculino Femenino

Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Viudo

Nivel Educativo:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Universitario

Procedencia:

- a) Wanchaq
- b) San Sebastián
- c) San Jerónimo
- d) Santiago
- e) Otro distrito

Marque la alternativa de acuerdo a la siguiente escala:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

1. ¿Cuáles son los agentes transmisores causales de la Covid-19?
 - a) Murciélagos, pangolines
 - b) Picadura de insectos
 - c) Mordedura de Perro
 - d) Comer carne de res



2. ¿Qué es la Covid 19?

- a) Es una enfermedad infecciosa causado por el virus SARS-CoV2 que afecta al pulmón y otros órganos.
- b) Es una enfermedad de resfrío.
- c) Es una enfermedad por bacterias y parásitos.
- d) No sabe.

3. ¿Cómo se transmite la Covid-19?

- a) Se transmite por el aire.
- b) Se transmite de persona a persona, por secreciones respiratorias en forma de aerosol (al toser, estornudar, hablar y cantar) de una persona infectada.
- c) Se contagia por fluidos corporales.
- d) No sabe.

4. ¿Cuáles son etapas de la enfermedad Covid-19??

- a) Solo el periodo de incubación.
- b) Contagio e internamiento en el hospital.
- c) La enfermedad Covid-19 tiene tres periodos: Incubación del virus, cuadro clínico de neumonía y recuperación.
- d) No sabe.

5. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la Covid 19?

- a) Los más frecuentes es la tos seca, fiebre, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolores musculares, pérdida del gusto y olfato.
- b) Solo presentan escalofríos y estornudos.
- c) Solo malestar y sueño.
- d) No sabe.

6. ¿Cuáles son las personas con factores de riesgo para la Covid 19?

- a) Se considera a las personas diabéticas, hipertensos, asmáticos, adultos mayores, enfermos del corazón, enfermos de cáncer, obesos.
- b) Solo los adolescentes y niños.
- c) Todas las personas sin excepción.
- d) No sabe.

7. ¿Qué pruebas existen para realizar un descarte de Covid-19?

- a) Examen completo de orina.
- b) Pruebas rápidas, de antígeno, moleculares e imágenes de tomografía pulmonar.
- c) Hemograma completo.
- d) No sabe.

8. ¿Cuáles son las secuelas de la Covid 19?

- a) Artritis y osteoporosis
- b) Sudoración nocturna
- c) Fibrosis pulmonar, Miocarditis, insuficiencia renal, dolor de espalda, fatiga y ansiedad.
- d) No sabe.

9. ¿Qué efectos tienen las vacunas contra la Covid-19?

- a) Las vacunas dañan la salud.
- b) Las vacunas previenen el desarrollo de signos-síntomas graves y el internamiento en el hospital por la Covid-19.
- c) Las vacunas no son efectivas para la Covid-19.
- d) No sabe.



10. ¿Cuáles son las medidas de prevención para evitar el contagio por la covid-19?

- a) Es necesario el uso de mascarillas, lavado de manos, distanciamiento social, vacunarse, limpiar las superficies y desinfectar.
- b) Solo se debe usar mascarilla de tela.
- c) Solo la desinfección con alcohol en gel es efectiva.
- d) No sabe.

ACTITUD FRENTE AL COVID-19

1. Frente a las normativas impuestas por el estado ¿Está dispuesto a cumplir las normativas para prevenir la Covid-19?

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) Indiferente.
- d) En desacuerdo.
- e) Totalmente en desacuerdo.

2. Frente a la presencia de la enfermedad ¿está dispuesto a aislarse de su centro de labor para evitar contagiar a sus compañeros?

- a) Totalmente de acuerdo
- b) De acuerdo.
- c) Indiferente.
- d) En desacuerdo.
- e) Totalmente en desacuerdo.

3. Frente a la información de los medios de comunicación masiva, ¿está dispuesto a escuchar información que le ayude a comprender mejor la enfermedad de Covid-19?

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) Indiferente.
- d) En desacuerdo.
- e) Totalmente en desacuerdo.

4. Frente a la inexistencia de un tratamiento específico para la Covid-19, ¿está dispuesto a tomar en cuenta las recomendaciones del profesional en Salud Ocupacional de su centro laboral?

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) Indiferente.
- d) En desacuerdo.
- e) Totalmente en desacuerdo.

5. Frente a los síntomas por la Covid -19 ¿está dispuesto a dirigirse al establecimiento de salud más cercano para su atención?

- a) Totalmente de acuerdo.
- b) De acuerdo.
- c) Indiferente.
- d) En desacuerdo.
- e) Totalmente en desacuerdo.



6. **Tomando en cuenta las probables enfermedades que poseen sus compañeros de labor ¿está dispuesto a seguir los protocolos de bioseguridad para la Covid-19?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
7. **Tomando en cuenta las pruebas de diagnóstico para la Covid -19 ¿Está dispuesto a realizarse una prueba de descartar si presenta síntomas?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
8. **Frente a las secuelas post Covid ¿está dispuesto a seguir las recomendaciones del plan de terapia propuestos por su médico?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
9. **Frente a la disponibilidad de las vacunas para la Covid-19 ¿está dispuesto a vacunarse?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
10. **Frente a las medidas de prevención que toma la Municipalidad de Wanchaq para salvaguardar la salud de sus trabajadores ¿está dispuesto a cumplir con todas las medidas de prevención recomendadas por el personal de salud?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.

PRÁCTICAS DE LA PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19

1. **Suelo buscar información sobre el origen de la Covid-19**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca



2. **Suelo leer periódicos, revistas, escuchar y ver noticias de los medios de comunicación sobre el significado de la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
3. **Evito tocarme los ojos, nariz y boca con las manos durante la jornada laboral.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
4. **Mantengo la distancia social entre compañeros evitando las aglomeraciones para no contagiarme por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
5. **Busco ayuda profesional ante los posibles síntomas por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
6. **Uso siempre los equipos de protección personal (EPPs) frente a la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
7. **Suelo realizarme pruebas de descarte ante posible contagio por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
8. **Estoy al tanto de las posibles secuelas por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
9. **Cumplo la fecha programada para recibir la dosis de mi vacuna para la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
10. **Uso correctamente las mascarillas en espacios abiertos y cerrados.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca



ANEXOS



MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES / DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento con la actitud y prácticas de prevención frente a la covid19 en los trabajadores de la municipalidad de Wanchaq, Cusco 2022?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Determinar si el nivel de conocimiento se relaciona con la actitud y prácticas de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS ALTERNA El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con la actitud y la práctica de prevención frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.</p> <p>HIPÓTESIS NULA El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con la actitud y la práctica de prevención frente a la COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco – 2022.</p>	<p>Variable independiente <u>Nivel de Conocimiento sobre COVID-19.</u> Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento sobre los agentes causales de la Covid-19 • Conocimiento sobre la definición de la Covid-19 • Conocimiento sobre el mecanismo de transmisión de la Covid-19 • Conocimiento sobre las etapas de la enfermedad de la Covid-19 • Conocimiento sobre los signos y síntomas de la Covid-19 • Conocimiento sobre el grupo de personas con factores de Riesgo para la Covid-19 • Conocimiento sobre las pruebas de Diagnóstico de la Covid-19 • Conocimiento sobre las secuelas de la Covid-19 • Conocimiento sobre efectos de las vacunas contra la Covid-19 • Conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de la Covid-19 <p>Variables Dependientes <u>Actitud frente al COVID-19.</u> Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Percepciones y adhesión a las directrices estatales de la Covid-19 • Estado de vulnerabilidad ante el contagio por la Covid-19 • Actitud frente a la información en los medios de comunicación masiva sobre la Covid-19 • Disposición frente al tratamiento de la enfermedad de la Covid-19 • Responsabilidad frente a la presencia de signos y síntomas de la Covid-19 • Adhesión a protocolos de bioseguridad para la Covid-19 considerando a salud de los trabajadores de alto riesgo 	<p>Alcance de investigación: Correlacional.</p> <p>Tipo: Básico - Aplicado</p> <p>Diseño de Investigación: No Experimental – Transversal</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Población: De 670 trabajadores de diferentes Gerencias de la Municipalidad Distrital de Wanchaq.</p> <p>Muestra: 102 trabajadores de la Gerencia de Infraestructura</p> <p>Técnica: Encuesta.</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
<p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son las Características Generales de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco? • ¿Cómo es el Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco? • ¿Cómo es la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco? • ¿Cómo es la práctica de Prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco? • ¿Cuál es la relación entre el nivel de 	<p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar las Características Generales de los trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco. • Evaluar el Nivel de conocimiento sobre el COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco. • Determinar la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco. • Evaluar la práctica de Prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco. • Establecer en qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con la Actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco. • Establecer en qué medida el nivel de conocimiento se relaciona con la Práctica de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la 			



<p>conocimiento y la actitud frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?</p> <ul style="list-style-type: none">• ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de prevención frente al COVID-19 en trabajadores de la Municipalidad de Wanchaq, Cusco?	<p>Municipalidad de Wanchaq, Cusco.</p>		<ul style="list-style-type: none">• Disposición a realizarse pruebas de diagnóstico para la Covid-19 en caso de síntomas• Disposición a seguir recomendaciones médicas para desarrollar terapias por secuelas post-Covid-19• Disposición ante la vacunación contra la Covid-19• Enfrentar el cumplimiento de las medidas de prevención contra la Covid-19 <p><i>Prácticas de prevención frente al COVID-19.</i></p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none">• Búsqueda de información sobre el origen del coronavirus• Búsqueda de definiciones científicas sobre la Covid-19• Prevenir y evitar tocarse los ojos, la nariz y boca con las manos durante la jornada laboral• Aislamiento ante posibles contagios• Búsqueda de un profesional en salud antes signos y síntomas por la Covid-19• Utilizar de equipos de protección personal• Realización de pruebas de detección ante posible contagio por la Covid-19• Recabar información sobre las secuelas de la Covid-19• Cumplimiento con la fecha programada para recibir la vacuna contra la Covid-19• Cumplimiento de las medidas preventivas para la Covid-19 en espacios abiertos y cerrados	
--	---	--	---	--



MATRIZ DE INSTRUMENTO

VARIABLES	DIMENSIONES	ÍTEMS	INDICADORES	ESCALA
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19	1. Conocimiento sobre los agentes causales de la Covid-19	¿Cuáles son los agentes transmisores causales de la Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> a) Murciélagos, pangolines b) Picadura de insectos c) Mordedura de Perro d) Comer carne de res 	<p>Bajo = 0-6 puntos</p> <p>Medio = 8-12 puntos</p> <p>Alto = 14-20 puntos</p>
	2. Conocimiento sobre la definición de la Covid-19	¿Qué es la Covid 19?	<ul style="list-style-type: none"> a) Es una enfermedad infecciosa causado por el virus SARS-CoV2 que afecta al pulmón y otros órganos. b) Es una enfermedad de resfrío. c) Es una enfermedad por bacterias y parásitos. d) No sabe. 	
	3. Conocimiento sobre el mecanismo de transmisión de la Covid-19	¿Cómo se transmite la Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> a) Se transmite por el aire. b) Se transmite de persona a persona, por secreciones respiratorias en forma de aerosol (al toser, estornudar, hablar y cantar) de una persona infectada. c) Se contagia por fluidos corporales. d) No sabe. 	
	4. Conocimiento sobre las etapas de la enfermedad de la Covid-19	¿Cuáles son etapas de la enfermedad de Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> a) Solo el periodo de incubación. b) Contagio e internamiento en el hospital. c) La enfermedad Covid-19 tiene tres periodos: Incubación del virus, cuadro clínico de neumonía y recuperación. d) No sabe. 	
	5. Conocimiento sobre los signos y síntomas de la Covid-19	¿Cuáles son los signos y síntomas de la Covid 19?	<ul style="list-style-type: none"> a) Los más frecuentes es la tos seca, fiebre, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolores musculares, pérdida del gusto y olfato. b) Solo presentan escalofríos y estornudos. c) Solo malestar y sueño. d) No sabe. 	
	6. Conocimiento sobre el grupo de personas con factores de	¿Cuáles son las personas con factores de riesgo para la Covid 19?	<ul style="list-style-type: none"> a) Se considera a las personas diabéticas, hipertensas, asmáticas, adultos mayores, enfermos del corazón, enfermos de cáncer, obesos. 	



Riesgo para la Covid-19		b) Solo los adolescentes y niños. c) Todas las personas sin excepción. d) No sabe.
7. Conocimiento sobre las pruebas de Diagnóstico de la Covid-19	¿Qué pruebas existen para realizar un descarte de Covid-19?	a) Examen completo de orina b) Pruebas rápidas, de antígeno, moleculares e imágenes de tomografía pulmonar c) Hemograma completo d) No sabe.
8. Conocimiento sobre las secuelas de la Covid-19	¿Cuáles son las secuelas del Covid 19?	a) Artritis y osteoporosis b) Sudoración nocturna c) Fibrosis pulmonar, miocarditis, insuficiencia renal, dolor de espalda, fatiga y ansiedad. d) No sabe.
9. Conocimiento sobre efectos de las vacunas contra la Covid-19	¿Qué efectos tienen las vacunas contra la Covid-19?	a) Las vacunas dañan la salud. b) Las vacunas previenen el desarrollo de signos-síntomas graves y el internamiento en el hospital por Covid-19. c) Las vacunas no son efectivas para la Covid-19. d) No sabe.
10. Conocimiento sobre las medidas preventivas para evitar el contagio de la Covid-19	¿Cuáles son las medidas de prevención para evitar el contagio por covid-19?	a) Es necesario el uso de mascarillas, lavado de manos, distanciamiento social, vacunarse, limpiar las superficies y desinfectar. b) Solo se debe usar mascarilla de tela. c) Solo la desinfección con alcohol en gel es efectiva. d) No sabe.



VARIABLES	DIMENSIONES	ÍTEMS	INDICADORES	
ACTITUD FRENTE AL COVID-19	1. Percepciones y adhesión a las directrices estatales de la Covid-19	Frente a las normativas impuestas por el estado ¿Está dispuesto a cumplir las normativas para prevenir la Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	Negativa= 10-22 puntos Regular = 23-36 puntos Positiva = 37-50 puntos
	2. Estado de vulnerabilidad ante el contagio por la Covid-19	Frente a la presencia de la enfermedad ¿está dispuesto a aislarse de su centro de labor para evitar contagiar a sus compañeros?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	
	3. Actitud frente a la información en los medios de comunicación masiva sobre la Covid-19	Frente a la información de los medios de comunicación masiva, ¿está dispuesto a escuchar información que le ayude a comprender mejor la enfermedad de Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	
	4. Disposición frente al tratamiento de la enfermedad de la Covid-19	Frente a la inexistencia de un tratamiento específico para la Covid-19, ¿está dispuesto a tomar en cuenta las recomendaciones del profesional en Salud Ocupacional de su centro laboral?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	
	5. Responsabilidad frente a la presencia de signos y síntomas de la Covid-19	Frente a los síntomas por la Covid -19 ¿está dispuesto a dirigirse al establecimiento de salud más cercano para su atención?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	
	6. Adhesión a protocolos de bioseguridad para la Covid-19 considerando a salud de los trabajadores de alto riesgo	Tomando en cuenta las probables enfermedades que poseen sus compañeros de labor ¿está dispuesto a seguir los protocolos de bioseguridad para la Covid-19?	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo. • De acuerdo. • Indiferente. • En desacuerdo. • Totalmente en desacuerdo. 	



7. Disposición a realizarse pruebas de diagnóstico para la Covid-19 en caso de síntomas	Tomando en cuenta las pruebas de diagnóstico para la Covid -19 ¿Está dispuesto a realizarse una prueba de descarte si presenta síntomas?	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	
8. Disposición a seguir recomendaciones médicas para desarrollar terapias por secuelas post-Covid-19	Frente a las secuelas post Covid ¿está dispuesto a seguir las recomendaciones del plan de terapia propuestos por su médico?	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	
9. Disposición ante la vacunación contra la Covid-19	Frente a la disponibilidad de las vacunas para la Covid-19 ¿está dispuesto a vacunarse?	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	
10. Enfrentar el cumplimiento de las medidas de prevención contra la Covid-19	Frente a las medidas de prevención que toma la Municipalidad de Wanchaq para salvaguardar la salud de sus trabajadores ¿está dispuesto a cumplir con todas las medidas de prevención recomendadas por el personal de salud?	<ul style="list-style-type: none">● Totalmente de acuerdo.● De acuerdo.● Indiferente.● En desacuerdo.● Totalmente en desacuerdo.	



VARIABLES	DIMENSIONES	Ítems	INDICADORES	ESCALA
PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19	1. Búsqueda de información sobre el origen del coronavirus	Suelo buscar información sobre el origen de la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	<p>Inadecuado = 0-6 puntos</p> <p>Regular = 7-12 puntos</p> <p>Adecuado = 13-20 puntos</p>
	2. Búsqueda de definiciones científicas sobre la Covid-19	Suelo leer periódicos, revistas, escuchar y ver noticias en los medios de comunicación sobre el significado de la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	3. Prevenir y evitar tocarse los ojos, la nariz y boca con las manos durante la jornada laboral	Evito tocarme los ojos, nariz y boca con las manos durante la jornada laboral.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	4. Aislamiento ante posibles contagios	Mantengo la distancia social entre compañeros evitando las aglomeraciones para no contagiarme por la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	5. Búsqueda de un profesional en salud antes signos y síntomas por la Covid-19	Busco ayuda profesional ante los posibles síntomas por la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	6. Utilizar de equipos de protección personal	Uso siempre los equipos de protección personal (EPPs) frente a la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	7. Realización de pruebas de detección ante posible contagio por la Covid-19	Suelo realizarme pruebas de descartar ante posible contagio por la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	8. Recabar información sobre las secuelas de la Covid-19	Estoy al tanto de las posibles secuelas por la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	9. Cumplimiento con la fecha programada para recibir la vacuna contra la Covid-19	Cumplo la fecha programada para recibir la dosis de mi vacuna para la Covid-19.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	
	10. Cumplimiento de las medidas preventivas para la Covid-19 en espacios abiertos y cerrados	Uso correctamente las mascarillas en espacios abiertos y cerrados.	<ul style="list-style-type: none"> • Siempre • A veces • Nunca 	



**AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD PARA EL DESARROLLO DE LA
INVESTIGACIÓN**

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Cusco, 18 de marzo del 2022.



**SOLICITO: APROBACIÓN Y AUTORIZACIÓN
PARA LA EJECUCIÓN DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN A LOS TRABAJADORES DE
INFRAESTRUCTURA DE LA MUNICIPALIDAD
DISTRITAL DE WANCHAQ.**

Mgt. WILLIAM PEÑA FARFAN

ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE WANCHAQ-CUSCO.

Es grato dirigirme a Usted, para solicitarle su aprobación y autorización para la ejecución del trabajo de investigación dirigido a los trabajadores de infraestructura como parte importante de la investigación, intitulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO-2022.”**.

Realizada por la Bachiller en Enfermería Cirila Pillpinto Guillen, identificado con DNI N° 23872895, de la Universidad Andina del Cusco, considerando que la aplicación del cuestionario será de carácter confidencial ya que estos resultados permitirán evaluar los niveles de conocimiento, actitud y prácticas de prevención frente al COVID-19 en los trabajadores de Infraestructura.

Agradeciendo anticipadamente por su atención, hago propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.

Atentamente.

.....
Cirila Pillpinto Guillen
DNI: 23872895
Bachiller.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO-2022”**.

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines académicos.

La firma de este documento certifica que esta Usted aceptando participar del mismo.


.....
FIRMA





**UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRÁCTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO-2022”**.

Habiendo sido informado (a) del propósito de la misma, así como de los objetivos y teniendo la confianza plena de que la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines académicos.

La firma de este documento certifica que esta Usted aceptando participar del mismo.


FIRMA



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Estimado trabajador, el presente estudio se realiza con el fin de obtener información para un estudio acerca del nivel de conocimiento, la actitud y prácticas de prevención frente al COVID-19 en la Municipalidad de Wanchaq, motivo por el cual se solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible, es totalmente anónima. Marque con un X la respuesta correcta.

Edad:

- a) De 20 a 29 años
- b) De 30 a 39 años
- c) De 40 a 49 años
- d) De 50 a más.

Sexo: Masculino Femenino

Estado civil:

- a) Soltero
- b) Casado
- c) Divorciado
- d) Viudo

Nivel Educativo:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Universitario

Procedencia:

- a) Wanchaq
- b) San Sebastián
- c) San Jerónimo
- d) Santiago
- e) Otro distrito

Marque la alternativa de acuerdo a la siguiente escala:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE COVID-19

1. ¿Cuáles son los agentes transmisores causales de la Covid-19?

- a) Murciélagos, pangolines
- b) Picadura de insectos
- c) Mordedura de Perro
- d) Comer carne de res



2. **¿Qué es la Covid 19?**
 - a) Es una enfermedad infecciosa causado por el virus SARS-CoV2 que afecta al pulmón y otros órganos.
 - b) Es una enfermedad de resfrío.
 - c) Es una enfermedad por bacterias y parásitos.
 - d) No sabe.
3. **¿Cómo se transmite la Covid-19?**
 - a) Se transmite por el aire.
 - b) Se transmite de persona a persona, por secreciones respiratorias en forma de aerosol (al toser, estornudar, hablar y cantar) de una persona infectada.
 - c) Se contagia por fluidos corporales.
 - d) No sabe.
4. **¿Cuáles son etapas de la enfermedad Covid-19??**
 - a) Solo el periodo de incubación.
 - b) Contagio e internamiento en el hospital.
 - c) La enfermedad Covid-19 tiene tres periodos: Incubación del virus, cuadro clínico de neumonía y recuperación.
 - d) No sabe.
5. **¿Cuáles son los signos y síntomas de la Covid 19?**
 - a) Los más frecuentes es la tos seca, fiebre, dolor de cabeza, dolor de espalda, dolores musculares, perdida del gusto y olfato.
 - b) Solo presentan escalofríos y estornudos.
 - c) Solo malestar y sueño.
 - d) No sabe.
6. **¿Cuáles son las personas con factores de riesgo para la Covid 19?**
 - a) Se considera a las personas diabéticas, hipertensos, asmáticos, adultos mayores, enfermos del corazón, enfermos de cáncer, obesos.
 - b) Solo los adolescentes y niños.
 - c) Todas las personas sin excepción.
 - d) No sabe.
7. **¿Qué pruebas existen para realizar un descarte de Covid-19?**
 - a) Examen completo de orina.
 - b) Pruebas rápidas, de antígeno, moleculares e imágenes de tomografía pulmonar.
 - c) Hemograma completo.
 - d) No sabe.
8. **¿Cuáles son las secuelas de la Covid 19?**
 - a) Artritis y osteoporosis
 - b) Sudoración nocturna
 - c) Fibrosis pulmonar, Miocarditis, insuficiencia renal, dolor de espalda, fatiga y ansiedad.
 - d) No sabe.
9. **¿Qué efectos tienen las vacunas contra la Covid-19?**
 - a) Las vacunas dañan la salud.
 - b) Las vacunas previenen el desarrollo de signos-síntomas graves y el internamiento en el hospital por la Covid-19.
 - c) Las vacunas no son efectivas para la Covid-19.
 - d) No sabe.



10. ¿Cuáles son las medidas de prevención para evitar el contagio por la covid-19?

- a) Es necesario el uso de mascarillas, lavado de manos, distanciamiento social, vacunarse, limpiar las superficies y desinfectar.
- b) Solo se debe usar mascarilla de tela.
- c) Solo la desinfección con alcohol en gel es efectiva.
- d) No sabe.

ACTITUD FRENTE AL COVID-19

- 1. Frente a las normativas impuestas por el estado ¿Está dispuesto a cumplir las normativas para prevenir la Covid-19?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
- 2. Frente a la presencia de la enfermedad ¿está dispuesto a aislarse de su centro de labor para evitar contagiar a sus compañeros?**
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
- 3. Frente a la información de los medios de comunicación masiva, ¿está dispuesto a escuchar información que le ayude a comprender mejor la enfermedad de Covid-19?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
- 4. Frente a la inexistencia de un tratamiento específico para la Covid-19, ¿está dispuesto a tomar en cuenta las recomendaciones del profesional en Salud Ocupacional de su centro laboral?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
- 5. Frente a los síntomas por la Covid -19 ¿está dispuesto a dirigirse al establecimiento de salud más cercano para su atención?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.



6. **Tomando en cuenta las probables enfermedades que poseen sus compañeros de labor ¿está dispuesto a seguir los protocolos de bioseguridad para la Covid-19?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
7. **Tomando en cuenta las pruebas de diagnóstico para la Covid -19 ¿Está dispuesto a realizarse una prueba de descarte si presenta síntomas?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
8. **Frente a las secuelas post Covid ¿está dispuesto a seguir las recomendaciones del plan de terapia propuestos por su médico?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
9. **Frente a la disponibilidad de las vacunas para la Covid-19 ¿está dispuesto a vacunarse?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.
10. **Frente a las medidas de prevención que toma la Municipalidad de Wanchaq para salvaguardar la salud de sus trabajadores ¿está dispuesto a cumplir con todas las medidas de prevención recomendadas por el personal de salud?**
 - a) Totalmente de acuerdo.
 - b) De acuerdo.
 - c) Indiferente.
 - d) En desacuerdo.
 - e) Totalmente en desacuerdo.

PRÁCTICAS DE LA PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19

1. **Suelo buscar información sobre el origen de la Covid-19**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca



2. **Suelo leer periódicos, revistas, escuchar y ver noticias de los medios de comunicación sobre el significado de la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
3. **Evito tocarme los ojos, nariz y boca con las manos durante la jornada laboral.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
4. **Mantengo la distancia social entre compañeros evitando las aglomeraciones para no contagiarme por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
5. **Busco ayuda profesional ante los posibles síntomas por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
6. **Uso siempre los equipos de protección personal (EPPs) frente a la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
7. **Suelo realizarme pruebas de descarte ante posible contagio por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
8. **Estoy al tanto de las posibles secuelas por la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
9. **Cumplo la fecha programada para recibir la dosis de mi vacuna para la Covid-19.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca
10. **Uso correctamente las mascarillas en espacios abiertos y cerrados.**
 - a) Siempre
 - b) A veces
 - c) Nunca



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: Digna Sayago Rodas.

Grado académico: Especialista en Crecimiento y Desarrollo del Niño y Adolescente

Lugar y fecha: 17- Noviembre 2022

Cargo que desempeña: Jefatura del Centro de Salud.

Institución donde labora: Centro de Salud Manco CCapac

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				/	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende				/	
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada				/	
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				/	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica				/	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				/	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada				/	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente				/	

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:

Utilizar términos y/o Terminología Apropada para la Población Objetivo en cada ítems.

GOBIERNO REGIONAL CUSCO
RED DE SERVICIOS REGIONALES CUSCO NORTE
Digna Sayago Rodas.
Firma y DNI



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO – 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: Yolanda Bustamante Colipa.

Grado académico: Lic. Enfermería.

Lugar y fecha: 17. 11. 22.

Cargo que desempeña: Jefa de Enfermeras.

Institución donde labora: C.S. Nanca Ccapac.

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				/	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende				/	
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada				/	
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				/	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica				/	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				/	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada			-	/	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente				/	

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:

Mayor claridad en sus formulaciones.



Yolanda Bustamante Colipa
LIC. EN ENFERMERIA
C.E.P. 53255

Firma y DNI



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: WILLIAM CARDENAS RODRIGUEZ.

Grado académico: SUPERIOR.

Lugar y fecha: UNSAAC.

Cargo que desempeña: MEDICO ASISTENCIAL.

Institución donde labora: HOSPITAL REGIONAL DEL CUSCO

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende					X
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada				X	
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente				X	

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:

Muy especializada

Firma y DNI 738497



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: Jonathan Josep Ore Mosqueira

Grado académico: Lic. en Enfermería

Lugar y fecha: Hospital Antonio Lorea

Cargo que desempeña: Lic. en Area Emergencia

Institución donde labora: Hospital Antonio Lorea

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				✓	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende					✓
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada					✓
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				✓	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica				✓	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas					✓
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada					✓
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					✓

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:

Jonathan Josep Ore Mosqueira
LIC. EN ENFERMERIA
45090251

Firma y DNI 45090251



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO – 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: Caroline Vasquez Jales

Grado académico: Lic. en Ginecología

Lugar y fecha: 11-11-2022

Cargo que desempeña: Lic. en Ginecología

Institución donde labora: H.A.C.

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende				X	
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada				X	
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica				X	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente				X	

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:

Firma y DNI

46296566



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO -- 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: Enrique Espino Naola

Grado académico: Lic. Enfermero

Lugar y fecha: 16-11-2022

Cargo que desempeña: Responsable de Articulado Nutricional

Institución donde labora: Centro de Salud Corao

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende					x
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada				X	
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica					X
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada			-	X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente					X

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:

✓


 MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO
 ENRIQUE ESPINO NAOLA
 LIC. ENFERMERO
 CEP. 29094
 Firma y DNI
 25199029



MATRIZ DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
MATRIZ DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

1. Datos generales

Título de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y SU RELACIÓN CON LA ACTITUD Y PRACTICAS DE PREVENCIÓN FRENTE AL COVID-19 EN TRABAJADORES DE LA MUNICIPALIDAD DE WANCHAQ, CUSCO - 2022"

2. Datos de experto

Nombre y Apellidos: LUCIA SALAZAR PRAGON.

Grado académico: LIC. ENFERMERIA.

Lugar y fecha: 17 - 11 - 22

Cargo que desempeña: CREO.

Institución donde labora: REO NORTE.

3. Aspectos de validación

Nº	Preguntas	1	2	3	4	5
1	Considera que los ítems planteados en el instrumento llegan a medir lo planteado en el objetivo de estudio				X	
2	Considera que la cantidad de ítems consignados en el instrumento son suficientes para medir lo que se pretende				X	
3	Considera que la cantidad y toma de obtención la muestra de estudio es adecuada				X	
4	Considera que si vuelve a aplicar el instrumento en más de una ocasión, los resultados serán similares				X	
5	Considera que la operacionalización y el instrumento de estudio guardan relación lógica				X	
6	Considera que las alternativas a las preguntas de estudio están adecuadamente formuladas				X	
7	Considera que la forma en la cual se ha concebido el instrumento es la adecuada				X	
8	Considera que el fondo del instrumento es coherente				X	

Escala de validación: 1: Inadecuado; 2 Poco adecuado; 3: Regularmente adecuado; 4: Adecuado y 5: Muy adecuado

Sugerencias:


Lucia Salazar Aragón
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.E.P. N° 47786
Firma y DNI